

Datos del Alumno/a – Domicilio Familiar

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO
DOMICILIO (Calle, Avda., Pza. / Número / Piso / Puerta)		LOCALIDAD	PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO/A	TELÉFONO MÓVIL ALUMNO/A	TELÉFONO URGENCIAS	SEXO (Marcar con X) <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
			Mayor de 28 años <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Datos de Comunicación (Tutor/a a quien se dirige la correspondencia si el/la alumno/a no vive emancipado/a)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I./N.I.E.	SEXO <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO		FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI-General <input type="checkbox"/> SI-Especial

Datos de Matriculación

REQUISITO DE ACCESO AL CICLO (Alumnado que se matricula por primera vez en el Ciclo)

Bachillerato Título Técnico Superior FP Prueba de Acceso Título Técnico FP FPII-BUP Otros

¿ESTUDIASTE EN ESTE CENTRO EL CURSO ANTERIOR?
 SI NO

CENTRO DE PROCEDENCIA LOCALIDAD

SITUACIÓN LABORAL PAGO SEGURO ESCOLAR

Activo/a Parado/a Labores del Hogar Jubilado/Pensionista SI NO

¿REPITES CURSO? CURSO A REALIZAR (Marca con una X)

SI NO 1º Curso ARI 2º Curso ARI 2º Curso ARI (Sólo FCT y Proyecto)

Autorizaciones (Obligatorio marcar UNA de las opciones en cada apartado)

DERECHO DE IMAGEN – AUTORIZO a que la imagen del/la alumno/a pueda ser utilizada por medios fotográficos y de video en la realización de actividades del Centro, el uso de las mismas en los medios de comunicación y difusión del Centro y la cesión por parte del IES Herminio Almendros a terceros de imágenes que con motivo de dichas actividades o las relacionadas con la coordinación con otras administraciones educativas, se pudieran generar.

AUTORIZO NO AUTORIZO

DATOS IDENTIFICATIVOS – AUTORIZO a que los datos identificativos del/la alumno/a puedan ser cedidos a las asociaciones y organizaciones vinculadas al centro escolar, o a terceros con motivo de actividades docentes o relacionadas con la coordinación con otras administraciones educativas.

AUTORIZO NO AUTORIZO

PUBLICACIÓN DE NOTAS – AUTORIZO a que las notas y calificaciones obtenidas por el/la alumno/a en las distintas evaluaciones y convocatorias finales, puedan ser publicadas en los tabloneros de anuncio del IES Herminio Almendros.

AUTORIZO NO AUTORIZO

SALIDA DEL CENTRO – AUTORIZO a que el/la alumno/alumna pueda disponer del CARNET que le permite salir del centro durante el recreo y en las horas de guardia si falta el profesorado.

AUTORIZO NO AUTORIZO

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE

Pago del Seguro Escolar – Importe 1,12€ (Realizar ingreso en cuenta a favor del IES Herminio Almendros que se indica)

Entidad Financiera - Liberbank
 C/C ES61 2048 4540 7434 0001 0174
 (Marcar justificante de pago que se presenta)

Justificante de pago mediante transferencia
 Ticket de pago en cajero de la entidad financiera
 Pago en efectivo en la secretaría del centro

Firma y Aceptación Normas de Convivencia

Como alumno/a matriculado/a en el I.E.S. Herminio Almendros durante el presente curso académico, **CON LA FIRMA DE ESTA SOLICITUD DE MATRÍCULA ASUMO** los derechos y obligaciones que se recogen en las *Normas de Convivencia, Organización y Funcionamiento del centro* y en el *Decreto 3/2008, de 8 de enero (DOCM N°9, de 11/01/2008) de la Convivencia Escolar en Castilla-La Mancha* y **ME COMPROMETO** a tener presentes a lo largo del curso, todas y cada una de las obligaciones que se recogen en las mismas.

Información básica de protección de datos

Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos – Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos

Almansa a _____ de _____ de 20__

Firma Padre/Madre Tutor/Tutora	Firma Alumno/Alumna
-----------------------------------	---------------------

Datos del Alumno/a – Domicilio Familiar

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO
DOMICILIO (Calle, Avda., Pza. / Número / Piso / Puerta)		LOCALIDAD	PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO/A	TELÉFONO MÓVIL ALUMNO/A	TELÉFONO URGENCIAS	SEXO (Marcar con X) <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Mayor de 28 años <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Datos de Comunicación (Tutor/a a quien se dirige la correspondencia si el/la alumno/a no vive emancipado/a)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I./N.I.E.	SEXO <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO		FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI-General <input type="checkbox"/> SI-Especial

Datos de Matricula

REQUISITO DE ACCESO AL CICLO (Alumnado que se matricula por primera vez en el Ciclo)

Bachillerato Título Técnico Superior FP Prueba de Acceso Título Técnico FP FPII-BUP Otros

¿ESTUDIASTE EN ESTE CENTRO EL CURSO ANTERIOR? SI NO → CENTRO DE PROCEDENCIA LOCALIDAD

SITUACIÓN LABORAL PAGO SEGURO ESCOLAR

Activo/a Parado/a Labores del Hogar Jubilado/Pensionista SI NO

¿REPITES CURSO? SI NO CURSO A REALIZAR (Marca con una X)

1º Curso ARI 2º Curso ARI 2º Curso ARI (Sólo FCT y Proyecto)

Autorizaciones (Obligatorio marcar UNA de las opciones en cada apartado)

DERECHO DE IMAGEN – AUTORIZO a que la imagen del/la alumno/a pueda ser utilizada por medios fotográficos y de video en la realización de actividades del Centro, el uso de las mismas en los medios de comunicación y difusión del Centro y la cesión por parte del IES Herminio Almendros a terceros de imágenes que con motivo de dichas actividades o las relacionadas con la coordinación con otras administraciones educativas, se pudieran generar.

AUTORIZO NO AUTORIZO

DATOS IDENTIFICATIVOS – AUTORIZO a que los datos identificativos del/la alumno/a puedan ser cedidos a las asociaciones vinculadas al centro escolar, o a terceros con motivo de actividades relacionadas con la coordinación con otras administraciones educativas

AUTORIZO NO AUTORIZO

PUBLICACIÓN DE NOTAS – AUTORIZO a que las notas y calificaciones obtenidas por el/la alumno/a en las distintas evaluaciones y convocatorias finales, puedan ser publicadas en los tabloneros de anuncio del IES Herminio Almendros.

AUTORIZO NO AUTORIZO

SALIDA DEL CENTRO – AUTORIZO a que el/la alumno/a pueda disponer del CARNET que le permite salir del centro durante el recreo y en las horas de guardia si falta el profesorado.

AUTORIZO NO AUTORIZO

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE

Pago del Seguro Escolar – Importe 1,12€ (Realizar ingreso en cuenta a favor del IES Herminio Almendros que se indica)

Entidad Financiera - Liberbank
 C/C ES61 2048 4540 7434 0001 0174
 (Marcar justificante de pago que se presenta)

Justificante de pago mediante transferencia
 Ticket de pago en cajero de la entidad financiera
 Pago en efectivo en la secretaría del centro

Firma y Aceptación Normas de Convivencia

Como alumno/a matriculado/a en el I.E.S. Herminio Almendros durante el presente curso académico, **CON LA FIRMA DE ESTA SOLICITUD DE MATRÍCULA ASUMO** los derechos y obligaciones que se recogen en las *Normas de Convivencia, Organización y Funcionamiento del centro* y en el *Decreto 3/2008, de 8 de enero (DOCM N°9, de 11/01/2008) de la Convivencia Escolar en Castilla-La Mancha* y **ME COMPROMETO** a tener presentes a lo largo del curso, todas y cada una de las obligaciones que se recogen en las mismas.

Información básica de protección de datos

Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos – Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos

Almansa a _____ de _____ de 20__

Firma Padre/Madre Tutor/Tutora	Firma Alumno/Alumna
-----------------------------------	---------------------