

## DOCUMENTACIÓN PARA LA MATRÍCULA

### 1º E.S.O.

- Fotocopia del libro de familia, hoja donde aparece el alumno o fotocopia del D.N.I. si dispone de él.
- 1 fotografía
- Impresos de matrícula adquiridos en conserjería o descargados de la web.

### 2º E.S.O.

- Impresos de matrícula adquiridos en conserjería o descargados de la web.
- Si es nuevo alumno en el centro, 1 fotografía y fotocopia del libro de familia o D.N.I. si dispone de él.

### 3º E.S.O.

- Impresos de matrícula adquiridos en conserjería o descargados de la web.
- 1 Fotografía
- 1 fotocopia del D.N.I.
- Resguardo de haber abonado 1,12 euros del SEGURO ESCOLAR, que se ingresarán en la cuenta corriente número: **ES15 3190 1010 0546 5967 9726**, de Globalcaja (urbana nº 5, junto a rotonda del Bricorama)

### 4º E.S.O.

- Impresos de matrícula adquiridos en conserjería o descargados de la web.
- 2 fotocopias del D.N.I.
- Resguardo de haber abonado 1,12 euros del SEGURO ESCOLAR, que se ingresarán en la cuenta corriente número: **ES15 3190 1010 0546 5967 9726**, de Globalcaja (urbana nº 5, junto a rotonda del Bricorama)

### 1º BACHILLERATO

- Impresos de matrícula adquiridos en conserjería o descargados de la web.
- 1 Fotografía
- 1 fotocopia del D.N.I.
- Resguardo de haber abonado 1,12 euros del SEGURO ESCOLAR, que se ingresarán en la cuenta corriente número: **ES15 3190 1010 0546 5967 9726**, de Globalcaja (urbana nº 5, junto a rotonda del Bricorama)
- Si es nuevo alumno de otra comunidad autónoma debe traer el expediente académico de la ESO.

### 2º BACHILLERATO

- Impresos de matrícula adquiridos en conserjería o descargados de la web.
- 2 fotocopias del D.N.I.
- Los beneficiarios de familia numerosa deben aportar fotocopia del carnet.
- Resguardo de haber abonado 1,12 euros del SEGURO ESCOLAR, que se ingresarán en la cuenta corriente número: **ES15 3190 1010 0546 5967 9726**, de Globalcaja (urbana nº 5, junto a rotonda del Bricorama)

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

2º

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar) \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ Municipio de Nacimiento \_\_\_\_\_ Provincia de Nacimiento \_\_\_\_\_ Familia Numerosa \_\_\_\_\_

Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

**TUTOR/A 1**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**TUTOR/A 2**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

Calle, Avenida, Plaza... \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Portal \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Urgente \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)**

El solicitante durante el curso 20\_\_/20\_\_ estuvo matriculado en el curso \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

**-Márquese si procede:**  **NO** autorizo a que se publiquen fotos o videos de las actividades del Centro en las que aparece mi hijo.

MATERIAS TRONCALES GENERALES		MATERIAS TRONCALES	
Materia	Horas semanales	Materia	Horas semanales
Historia de España	3	Elegir entre: <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y Comunicación II.	4
Lengua Castellana y Literatura II	4		
Primera Lengua Extranjera Inglés II	3		
Matemáticas II	4		
MATERIAS TRONCALES		MATERIAS ESPECÍFICAS	
Elegir entre: <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra	4	Elegir por orden de preferencia una entre: Tecnología Industrial II; Francés II; Geología; Dibujo artístico II; Hª de la Música y la danza; Psicología.	4
Elegir entre: <input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II	4		
<p align="center"><b>IMPORTANTE</b></p> <p><b>Debes cursar obligatoriamente, como mínimo, una de las siguientes asignaturas: Biología o Física</b></p> <p><b>Y, también, debes cursar obligatoriamente, como mínimo, una de las siguientes asignaturas: Dibujo Técnico II, Química o Geología</b></p>		1.	
		2.	
		3.	
		4.	
		5.	
		6.	

D./Dña. \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno o el mismo alumno si es mayor de edad, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 20\_\_ / 20\_\_, para cursar las enseñanzas de 2º DE BACHILLERATO DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_  
Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

**SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE I.E.S. Santiago Grisolia**



D./D<sup>a</sup>....., con D.N.I .....  
domiciliado en la calle/plaza.....  
Nº....., piso----- de la localidad de....., con números de  
teléfono .....y dirección de  
correo electrónico:.....

MANIFIESTA: Su deseo de afiliarse a la Asociación de Padres y Madres del Instituto Santiago Grisolia con los derechos y deberes recogidos en los Estatutos por los que esta Asociación se rige.

**DATOS DE LOS ALUMNOS/AS DE LOS QUE ES PADRE/MADRE O TUTOR/A**

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Curso

Cuenca, a .....de..... de 201.....

Firma.:

.....  
D/D<sup>a</sup>..... ha abonado la cantidad de DOCE  
EUROS (12,00E) en concepto de su ingreso como socio/a del IES "Santiago Grisolia" de  
Cuenca.



Cuenca, a ..... de ..... De 201.....

El Tesorero.

<b>HOJA DE DATOS PARA CASOS DE INDISPOSICIÓN O EMERGENCIA</b>
---

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: (marcar con una X)

1º ESO	2º ESO	3º ESO	4º ESO	1º BAC	2º BAC	EDUCACIÓN. INFANTIL	ATENCIÓN SOCIOSANITARIA	AFD	CAFM	PCPI

Datos del alumno:

APELLIDOS _____  NOMBRE: _____
--------------------------------------

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Teléfonos en caso de no poder contactar con los anteriores: trabajo, otro familiar, etc.:

Persona de contacto	Teléfonos

El Centro no dispone de personal médico cualificado y por tanto nos abstendremos de realizar sobre los alumnos ninguna acción sanitaria más allá de la desinfección de rasguños y similares, comunicándoles cualquier incidencia, pero si consideran oportuno aportarnos alguna información sobre aspectos a tener en cuenta a la hora de comunicar con los servicios médicos de urgencia, rogamos mos lo hagan saber en las líneas que siguen:

---



---



---



---



---



---



*De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los siguientes datos serán cedidos a la Universidad de Castilla-La Mancha para realizar la gestión de la PAU y la posible matriculación en dicha Universidad.*

*Los datos cedidos son: datos personales incluidos el DNI, dirección, expediente académico y correo electrónico.*

**CORREO ELECTRÓNICO DEL ALUMNO:** \_\_\_\_\_

<b><u>Para alumnos menores de edad</u></b>	<b><u>Para alumnos mayores de edad</u></b>
<p>D./D<sup>a</sup> :</p> <p>_____</p> <p>como padre/madre del alumno/a:</p> <p>_____,</p> <p>doy mi consentimiento a la cesión de los datos de mi hijo a la Universidad de Castilla la Mancha.</p> <p>Firmado:</p> <p>D. _____</p>	<p>D./D<sup>a</sup>:</p> <p>_____,</p> <p>doy mi consentimiento a la cesión de mis datos a la Universidad de Castilla la Mancha.</p> <p>Firmado:</p> <p>D. _____</p>

## ANEXO I Notificación de enfermedad crónica

D. / D.<sup>a</sup> .....  
con DNI /NIE.....  
y domicilio en .....  
y número de teléfono: 1..... 2..... 3.....  
como madre, padre o tutor/a legal del alumno/a.....  
matriculado en el curso.....

### INFORMA

Que su hijo/a....., nacido el ..... de..... de....., padece la siguiente enfermedad crónica..... ,

### JUSTIFICA

Por medio del informe oficial de salud adjunto, la necesidad del cuidado o atención a la enfermedad de su hijo o hija

### Y AUTORIZA

A que el centro educativo que escolariza a su hijo/a se coordine con centro de salud al que el centro educativo se encuentra vinculado.

En ..... ,a de ..... de 20

LA MADRE, PADRE, O TUTOR/A LEGAL

Fdo.:

SRA. DIRECTORA O SR. DIRECTOR DEL \_\_\_\_\_

---