

## 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)

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

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

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.

**-Dispone de conexión a Internet en casa:**  Sí  No

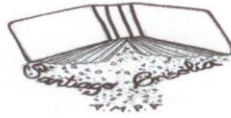
| MATERIAS TRONCALES GENERALES  |                 | MATERIAS TRONCALES  |                 |
|---|-----------------|---|-----------------|
| Materia   | Horas semanales | Materia   | Horas semanales |
| Historia de España  | 3               | <b>Elegir una entre (Marcar una casilla):</b>   |                 |
| Lengua Castellana y Literatura II   | 4               | <input type="checkbox"/> Griego II  | 4               |
| Primera Lengua Extranjera Inglés II   | 3               | <input type="checkbox"/> Geografía  |                 |
| <b>Elegir una entre (Marcar una casilla):</b>   |                 | <b>Elegir una entre (Marcar una casilla):</b>   |                 |
| <input type="checkbox"/> Latín II <input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas a CCSS II  | 4               | <input type="checkbox"/> Economía de la Empresa <input type="checkbox"/> Historia del Arte  | 4               |
| MATERIAS ESPECÍFICAS  |                 | <b>Elegir una entre (Marcar una casilla):</b>   |                 |
| <b>Elegir por orden de preferencia una entre:</b><br><b>Francés 2; Psicología; Tecnología de la Información 2; Historia de la Música y la Danza; Geología</b> |                 | <input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía   | 4               |
|   |                 | <input type="checkbox"/> Fundamentos de la Administración y Gestión   |                 |
| 1.  | 4               | <b><u>Debes cursar, obligatoriamente, como mínimo, una de las siguientes asignaturas: Historia de la Filosofía o Economía de la Empresa</u></b> |                 |
| 2.  |                 |   |                 |
| 3.  |                 |   |                 |
| 4.  |                 |   |                 |
| 5.  |                 |   |                 |
| 6.  |                 |   |                 |
| 7.  |                 |   |                 |

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 HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

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.....  
 N<sup>o</sup>....., 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.

**HOJA DE DATOS PARA CASOS DE INDISPOSICIÓN O EMERGENCIA**

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

|        |        |        |        |        |        |                        |                            |     |      |      |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------|----------------------------|-----|------|------|
| 1º ESO | 2º ESO | 3º ESO | 4º ESO | 1º BAC | 2º BAC | EDUCACIÓN.<br>INFANTIL | ATENCIÓN<br>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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_

---



Consejería de Educación y Ciencia  
I.E.S. "Santiago Grisolia"  
Avda. del Mediterráneo, 4 - C.P.: 16004 Cuenca  
Telf.: 969 234 043 - Fax: 969 232 624 - e-mail: 16003931.ies@edu.jccm.es

*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> :<br/>_____<br/>como padre/madre del alumno/a:<br/>_____,<br/>doy mi consentimiento a la cesión de los datos de mi hijo a la Universidad de Castilla la Mancha.<br/>Firmado:<br/><br/>D. _____</p> | <p>D./D<sup>a</sup>:<br/>_____,<br/>doy mi consentimiento a la cesión de mis datos a la Universidad de Castilla la Mancha.<br/>Firmado:<br/><br/>D. _____</p> |