## DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR EL CENTRO

- Sobre matrícula adquirido en conserjería o descargado de la web del Centro.
- Aquellos alumnos que hubieran anexado documentación a la solicitud telemática, deben aportar los documentos originales para su verificación.
- 1 Fotografía ACTUALIZADA, si no se ha entregado ya.
- 1 fotocopia del D.N.I. y en su caso, 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,

  (Los mayores de 28 años no tienen que abonar el seguro escolar)
- Número de afiliación a la Seguridad Social. (NUSS)

**INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "SANTIAGO GRISOLÍA" DE CUENCA**
**CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO**
**SEGUNDO CURSO**

# "Técnico superior en Integración Social"

**CURSO ACADÉMICO _____/_____**

FONDO SOCIAL EUROPEO

Núm. Expediente _____

APELLIDOS_____

Nombre_____ D.N.I. o Pasaporte _____, Teléfono _____

Fecha de nacimiento _____ Localidad_____ Provincia _____

Domicilio: calle _____ Núm. _____ Piso_____ C.P._____

Localidad _____ Provincia _____

Apellidos y nombre del Padre o Tutor _____ D.N.I. _____

Apellidos y nombre de la Madre o Tutora _____ D.N.I. _____

Repites: _____ Centro donde estudiaste el año pasado _____

Correo electrónico:_____

Has estado matriculado/a alguna vez en este Centro:

- ❑ SI
- ❑ NO

| **MODULOS PROFESIONALES** | **Marcar las que se van a cursar** |
|---|---|
| 0345. Proyecto intermodular de integración social | |
| 0017. Habilidades sociales | |
| 0020. Primeros auxilios | |
| 0340. Mediación comunitaria | |
| 0341. Apoyo a la intervención educativa | |
| 0343. Sistemas aumentativos y alternativos de comunicación | |
| 1710. Itinerario personal para la empleabilidad II | |
| **De las siguientes vas a cursar una, elígelas por orden de preferencia (1,2 y3):** | |
| Ocio y tiempo libre | |
| Acciones para la igualdad efectiva en contextos socioeducativos | |
| Emociones que impulsan: técnicas para el bienestar | |

El abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas arriba marcadas.

Cuenca, _____ de _____de _____.

Firma:

El solicitante ha quedado matriculado, habiendo abonado la cantidad de _____ euros correspondientes al Seguro Escolar.

EL FUNCIONARIO/A

| INFORMACIÓN BÁSICA DEPROTECCIÓN DE DATOS | |
|---|---|
| **Responsable** | Viceconsejería de Educación |
| **Finalidad** | Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha, así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de la comunidad educativa. |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| **Origen de los datos** | El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas |
| **Categoría de los datos** | Datos de carácter identificativo: NIF/DNI, nombre y apellidos, dirección, teléfono ,firma, firma electrónica, correo electrónico; imagen/voz. Datos especialmente protegidos: Salud. Datos de infracciones administrativas. Otros datos tipificados: Características personales; académicos y profesionales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros. |
| **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://rat.castillalamancha.es/info/0372 |

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

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA:

| 1º ESO | 2º ESO | 3º ESO | 4º ESO | 1º BACH | 2º BACH | CICLO FORMATIVO (Indicar nombre del ciclo) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | |

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 | Teléfono |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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 consideraran oportuno aportarnos alguna información sobre aspectos a tener en cuenta a la hora de comunicar con los servicios médicos de urgencia, rogamos nos lo hagan saber en las líneas que siguen:

_____

_____

_____

_____

_____

_____