

INSTRUCCIONES PARA LA MATRÍCULA

INSTRUCCIONES PARA LA MATRÍCULA EN LAMODALIDAD E-LEARNING

Los alumnos/as admitidos, deberán formalizar la matrícula de forma **TELEMÁTICA** con la clave de **PAPÁS**. No obstante, deberán hacer entrega en el Centro (personalmente o por correo postal a *IES SANTIAGO GRISOLÍA, apartado de correos 1010, 16080 Cuenca*) de la documentación que a continuación se relaciona:

DOCUMENTACIÓN DE LA MATRÍCULA:

- Copia de la matrícula telemática.
- Impreso de matrícula que se encuentra en la web del centro (SECRETARÍA/IMPRESOS DE MATRÍCULA):
<http://ies-santiagogrisolia.centros.castillalamancha.es/>
- Una fotografía tamaño D.N.I. (Los que se matriculen por primera vez en el centro)
- Fotocopia del D.N.I.
- Número de Afiliación a la Seguridad Social (NUSS)
- 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 frente a rotonda del **AHORRAMAS**)

LOS ALUMNOS/AS QUE SEAN MAYORES DE 28 AÑOS NO ABONARÁN EL SEGURO ESCOLAR.

MODALIDAD E-LEARNING DE **EDUCACIÓN INFANTIL**
SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO 20__ /20__

Centro donde se matricula	Domicilio del Centro, calle, plaza, número	
<input type="text" value="I. E. S. SANTIAGO GRISOLÍA"/>	<input type="text" value="AVDA. DEL MEDITERRÁNEO, 4"/>	
Localidad	Provincia	
<input type="text" value="CUENCA"/>	<input type="text" value="CUENCA"/>	
Número de matrícula	Número de Expediente	Código del Centro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="16003931"/>

DATOS DEL ALUMNO/A

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº D.N.I./Pasaporte	Letra	Domicilio/calle/plaza/número	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad	Código Postal	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sexo (x)	Fecha nacimiento: día, mes, año	Lugar de nacimiento: localidad, provincia	País nacimiento
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Debe pagar Seguro Escolar Por ser menor de 28 años? (x)	¿Trabaja actualmente? Marcar (x)		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

CICLO FORMATIVO: EDUCACIÓN INFANTIL

MÓDULOS PROFESIONALES EN LOS QUE DESEA MATRICULARSE (MARCAR X)

- Didáctica de la Educación Infantil
- Autonomía personal y salud infantil
- Expresión y comunicación
- Desarrollo cognitivo y motor
- Primeros auxilios
- Inglés profesional para ciclos formativos de Grado Superior
- El juego infantil y su metodología
- Desarrollo socioafectivo
- Habilidades sociales
- Intervención con familias y atención a menores en riesgo social
- Digitalización aplicada al sector productivo
- Sostenibilidad aplicada al sistema productivo
- Itinerario personal para la empleabilidad I
- Itinerario personal para la empleabilidad II
- Optativa:** Ocio y tiempo libre

Cuenca, _____ de _____ de _____
Firma

Sello del Centro