



**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS
EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS
PÚBLICOS
CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO
CURSO 20__ / 20__**

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

**G
M**

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------|---|------------------------|--|--|---------------------------------|--------------------------------|
| Nombre _____ | | DNI - NIE - Pasaporte _____ | | Número de Identificación Escolar _____ | | <input type="checkbox"/> Hombre | <input type="checkbox"/> Mujer |
| Primer Apellido _____ | | Segundo Apellido _____ | | | | | |
| Fecha Nacimiento _____ | Municipio de Nacimiento _____ | Provincia de Nacimiento _____ | Familia Numerosa _____ | | | | |
| Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ | | Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ | | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ | | | |

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

| | | | | | |
|-----------------------|--|-----------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------------|
| TUTOR/A 1 | | | | <input type="checkbox"/> Hombre | <input type="checkbox"/> Mujer |
| Nombre _____ | | DNI - NIE - Pasaporte _____ | | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ | |
| Primer Apellido _____ | | Segundo Apellido _____ | | correo electrónico _____ | |
| TUTOR/A 2 | | | | <input type="checkbox"/> Hombre | <input type="checkbox"/> Mujer |
| Nombre _____ | | DNI - NIE - Pasaporte _____ | | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ | |
| Primer Apellido _____ | | Segundo Apellido _____ | | correo electrónico _____ | |

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------|-------------------|----------------|------------------------|--------------|
| Calle, Avenida, Plaza... _____ | | Nº _____ | Portal _____ | Piso _____ | Puerta _____ |
| Municipio _____ | Provincia _____ | Cod. Postal _____ | Teléfono _____ | Teléfono Urgente _____ | |

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

| ESPECIALIDAD | CURSO | |
|-------------------------------|-------|----|
| | 1º | 2º |
| GESTIÓN ADMINISTRATIVA | | |
| ELECTROMECAÁNICA DE VEHÍCULOS | | |
| CARROCERÍA | | |

DATOS ACADÉMICOS

| | | |
|---|---|--------------------|
| ¿Se matricula por primera vez en el centro? | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Módulos pendientes |
| ¿Realiza traslado de expediente? | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Centro de procedencia (aportar documentación) | | |
| Repite curso | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |

| REQUISITOS DE ACCESO Y DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (solo para 1º curso) | ¿SOLICITA CONVALIDACIÓN DE FCT? | |
|--|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Título de graduado en ESO | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Título de técnico auxiliar FP1 | Documentación aportada | |
| <input type="checkbox"/> Certificación de haber superado bachillerato | <input type="checkbox"/> Certificación de la T.G.S.S | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de haber superado la prueba de acceso | <input type="checkbox"/> Certificado de la empresa | |

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE Ayuda individualizada

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. Igualmente, con la firma de la matrícula, acepta el tratamiento de datos e imágenes de sus hijos para la divulgación con fines educativos o relacionados con las actividades del centro. En caso de no conformidad deberá aportar la denegación del mismo por escrito en la secretaría del centro.

SR. DIRECTOR DEL IES JUAN DE LUCENA



DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR CON LA MATRÍCULA DE 2º CURSO CICLOS GM Y GS

- FOTOCOPIA DEL DNI DEL ALUMNO.
 - IMPRESO – AUTORIZACIÓN SALIDA RECREO, CON UNA FOTO RECIENTE Y FOTOCOPIA DEL DNI DEL PADRE/MADRE SI EL ALUMNO ES MENOR DE EDAD.
 - CUOTA DEL SEGURO ESCOLAR: 1,12€ (SE ABONA EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO).
-

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR CON LA MATRÍCULA DE 1º CURSO CICLOS GM Y GS

- FOTOCOPIA DEL DNI DEL ALUMNO, (**REPETIDORES NO**).
- IMPRESO-AUTORIZACIÓN SALIDA RECREO, CON UNA FOTO RECIENTE Y FOTOCOPIA DEL DNI DEL PADRE/MADRE SI EL ALUMNO ES MENOR DE EDAD.
- 2 FOTOGRAFÍAS RECIENTES TAMAÑO CARNET, CON NOMBRE Y APELLIDOS, (**NUEVO INGRESO**).
- CUOTA DEL SEGURO ESCOLAR: 1, 12€ (SE ABONA EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO).