

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 año académico anterior estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

MATERIAS COMUNES

Marque una opción

Lengua castellana y literatura II (4 h.)	Historia de España (3 h.)	Historia de la Filosofía (3 h.)
Inglés II (4 h.)		

MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD (marque 1 de cada bloque) Se cursarán 3 asignaturas en total.

☐ Matemáticas II (4 h.)	☐ Biología (4 h.)	☐ Física (4 h.)	☐ Geología y Ciencias Ambientales (4 h.)	☐ Dibujo técnico II (4 h.)
☐ Matemáticas aplicadas a las CCSS II (4 h.)	☐ Tecnología e Ingeniería II (4h.)	☐ Química (4 h.)		

MATERIAS OPTATIVAS (se cursará sólo 1; marque 3 por orden de preferencia)

☐ Investigación y Desarrollo Científico (4 h.)	☐ Creación de contenidos Artísticos y Audiovisuales (4 h.)	☐ Otra materia específica de modalidad (...Indicar asignatura.....) (4 h.)
☐ Proyectos artísticos de música, danza y arte dramático (4 h.)	☐ Fundamentos de administración y gestión (4 h.)	☐ Francés II (4 h.)

Materias sin superar de cursos anteriores: (solamente para cambio de Centro)

Lista corrida y separada por comas de las materias sin superar, indicando el curso al que corresponden:

Notas:

- Al presentar esta matrícula doy mi consentimiento para que las imágenes de mi hijo/a captadas en actos del centro puedan ser expuestas en la página web y redes sociales vinculadas al centro. En caso contrario presente el anexo correspondiente que se solicita en secretaría.

- Su hijo/a presenta algún problema de salud del que tenga que tener conocimiento el centro? Marque la respuesta con una cruz.
☐ SI Indíquelo, haga una breve descripción del mismo en parte posterior y/o adjunte la documentación pertinente.

☐ NO

En _____, a _____, de _____, de _____

Firma



Castilla-La Mancha

Consejería de
Educación y Ciencia

Información básica sobre protección de Datos	
Responsable	Viceconsejería de Educación Universidades e Investigación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal/ Ejercicio de . En este caso, indicar Ley o Leyes que legitiman el tratamiento.
Destinatarios	No se cederán datos salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar o suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es

Indicar si desea pertenecer al AMPA (SI o NO)

En caso afirmativo cederemos sus teléfonos de contacto al AMPA y puede hacer el ingreso de 10€ en la siguiente cuenta: ES75-3081-0151-9423-9824-5817 indicando su nombre y curso de su hijo/a.

Además puede enviar sus datos al siguiente email: ampacastillodecanales@hotmail.com

La hoja de inscripción para el AMPA la puede encontrar en la web del centro:

<http://ies-arciprestedecanales.centros.castillalamancha.es/>

El núcleo familiar está constituido por:

- ☐ Padre.
- ☐ Madre.
- ☐ Otros (indicar cual.....)

En caso de familia divorciada o separada indique el régimen de custodia

(.....)