

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____		<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**

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

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)**

El solicitante durante el curso 2019/2020 estuvo matriculado en el curso \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

D./Dña. \_\_\_\_\_ o D./Dña \_\_\_\_\_

como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2020 / 21, para cursar las enseñanzas de 1º de E.S.O.

MATERIAS COMUNES	
Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología (B&G)	3
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	4
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física (E.F)	2
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	4
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas	4
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
<input checked="" type="checkbox"/> Música	2
<b>Idioma</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> 1ª Lengua extranjera: Inglés (ING)	4

MATERIAS OPTATIVAS Y PROGRAMAS	
Materia	Horas semanales
<b>Materias específicas obligatorias (marque una)</b>	
<input type="checkbox"/> Religión	2
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	2
<b>Optativas* (marque una)</b>	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera: Francés	2
<input type="checkbox"/> Tecnología Creativa	2
<b>Programa Lingüístico*: ING, B&amp;G, E.F (marque una)</b>	
<input type="checkbox"/> SI modalidad Bilingüe	9 de 30
<input type="checkbox"/> NO modalidad Bilingüe	

\* Se distribuirán por cuestiones de organización, dándose prioridad por orden de matriculación.

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

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.



**AUTORIZACIÓN DEL Nº TELÉFONO MÓVIL PARA RECIBIR SMS O WHATSAPP**

Nº teléfono móvil donde desea recibir comunicaciones del centro (**padre / madre/ tutor**)

**AUTORIZACIÓN PARA UTILIZAR FOTOS DEL ALUMNO/A EN LA PÁGINA WEB DEL CENTRO**

**AUTORIZO** a mi hijo/a para que su imagen pueda aparecer en la página web del Centro, participación de actividades complementarias y extraescolares, periódico del centro, ...

Sí

No

**AUTORIZACIÓN PARA FACILITAR DIRECCIÓN POSTAL A LA A.M.P.A.**

**AUTORIZO** al I.E.S.O. Cinxella a facilitar mi dirección postal a la Asociación de Madres y Padres de Alumnos "Remedios Sanz Mullor" del Instituto.

Sí

No

**AUTORIZACIÓN PARA CREAR/COMPARTIR PERFILES PERSONALES EN PLATAFORMAS DIGITALES, SIEMPRE PARA USO EDUCATIVO**

**AUTORIZO** al I.E.S.O. Cinxella para compartir perfiles personales.

Sí

No

**AUTORIZACIÓN AL ALUMNO/A A SALIR DEL CENTRO PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DENTRO DE LA MISMA LOCALIDAD**

**AUTORIZO:**

Sí

No

a que mi hijo/a participe en todas las actividades complementarias que se realicen durante el curso académico **2020/2021** dentro de la localidad de Chinchilla (desplazamientos al Auditorio, exposiciones, etc.). Además, me hago responsable de todos los actos en que pueda incurrir mi hijo/a de no tener un comportamiento correcto.

Chinchilla de Montearagón, a ..... de ..... de **2020**  
(FIRMA)

.....



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes  
Instituto de Educación Secundaria Obligatoria Cinxella  
C/. Del Pueblo Saharaui, s/n – 02520 Chinchilla de Montearagón (Albacete)  
Teléfono: 967260653 (centralita) – email: 02005207.ieso@edu.jccm.es



Unión Europea  
Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"

FOTOGRAFÍA DEL ALUMNO/A  
(solo para el alumnado que se matricula por primera vez en el centro)

Por favor, entregue **solo** fotografías **originales**.

CURSO

1º

2º

3º

4º

APELLIDOS

\_\_\_\_\_

NOMBRE

\_\_\_\_\_

