

*** Antes de cumplimentar este impreso, lea las instrucciones al dorso. Si tiene alguna duda, pregunte en Secretaría.**

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido		
Fecha Nacimiento	Correo electrónico	NACIONALIDAD (Solo extranjeros)	
DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES			
TUTOR/A 1			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	
Apellidos	Teléfono Tutor/a 1	Correo electrónico	
		<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
TUTOR/A 2			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	
Apellidos	Teléfono Tutor/a 2	Correo electrónico	
		<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR			
Dirección completa (calle, Avenida, Plaza.../ número / piso / puerta / etc.)		Municipio	Provincia
			Cod. Postal
DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)			
El solicitante, durante el curso 2023 / 2024 estuvo matriculado en el curso _____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____			

Formalización de matrícula en el centro durante el curso 2024 / 2025, para cursar el **Programa de Diversificación curricular - 4º de E.S.O.:**

ÁMBITOS COMUNES	
Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito Lingüístico y Social.	8
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito Científico y Tecnológico.	9
MATERIAS COMUNES	
Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua extranjera: inglés.	4
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física.	2
Religión: marcar una de las dos opciones	
<input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Alternativa	1

MATERIAS DE OPCIÓN	
Marque por orden de preferencia de 1 a 5, aunque solo cursará UNA.	
Materia	Horas semanales
<input type="checkbox"/> Expresión Artística.	3
<input type="checkbox"/> Música.	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera: Francés.	
<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Personal y Profesional.	
<input type="checkbox"/> Digitalización.	
MATERIAS OPTATIVAS	
Marque por orden de preferencia de 1 a 5, aunque solo cursará UNA.	
<input type="checkbox"/> Filosofía.	2
<input type="checkbox"/> Cultura Clásica.	
<input type="checkbox"/> Cultura Científica.	
<input type="checkbox"/> Proyectos de Robótica.	
<input type="checkbox"/> Artes Escénicas y Danza.	

Solicita que el alumno/a pueda disfrutar del servicio de TRANSPORTE ESCOLAR:

En Sisante, a, de de 2024.

Firma Tutor/a 1

Firma Tutor/a 2

Fdo:.....

Fdo:.....

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO DOCENTE I.E.S.O. "CAMINO ROMANO"

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Viceconsejería de Educación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla – La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos (L.O. 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de CLM).
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

Antes de cumplimentar los impresos, **lea atentamente estas instrucciones**. Si tiene alguna duda, pregunte en Secretaría.

Este archivo es un PDF RELLENABLE:

- 1º. Descárguelo en su ordenador.
- 2º. Ábralo desde la carpeta "descargas" (NO lo rellene desde el navegador porque puede dar error).
- 3º. **Rellene TODOS LOS DATOS en MAYÚSCULAS** (en caso de rellenarlo a mano, por favor, escriba con LETRAS MAYÚSCULAS y con bolígrafo negro o azul).
- 4º. Guarde el archivo una vez introducidos todos los datos.
- 5º. Envíelo a la dirección de correo electrónico iesocaminoromanoadmon@gmail.com

Documentación

- **ALUMNOS QUE SE MATRICULAN POR PRIMERA VEZ EN ESTE CENTRO PARA CURSAR 2º, 3º Y 4º DE ESO.**

- FOTOCOPIA DEL D.N.I. (Si el alumno no tiene el D.N.I., deberá presentar FOTOCOPIA de la página correspondiente al alumno/a del LIBRO DE FAMILIA).
- CERTIFICADO PARA TRASLADO EXPEDIDO POR EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE PROCEDENCIA (Que deberán solicitar en el Instituto correspondiente indicando que es para Traslado de Centro).

- **ALUMNOS CON EXPEDIENTE EN EL CENTRO.**

FOTOCOPIA DEL D.N.I. Si el alumno no la ha aportado con anterioridad o **si este se ha renovado**.

Seguro Escolar

Los alumnos que vayan a cursar estudios de 3º y 4º de E.S.O. deberán abonar **1'12 €** en concepto de cotización del Seguro Escolar. Este importe deberá ser pagado en el centro al formalizar la matrícula.

Información

- *Los datos aportados en esta matrícula deberán ser actualizados cuando se produzca algún cambio en los mismos.*
- En caso de enfermedad crónica del alumno/a deberá solicitar el correspondiente impreso de información en Secretaría.
- Plazo de matrícula:

Del día 3 al 6 de julio. El horario de presentación es de 9:30 h. a 13:00 h.

Autorizaciones

- Autorizamos a que mi hijo/a salga del I.E.S.O. con supervisión del profesor para actividades complementarias programadas que se realicen dentro de la localidad.

(Firma del padre/madre o tutor/a)

Fdo.: _____