



LOS DATOS FACILITADOS EN ESTE DOCUMENTO TENDRÁN VALIDEZ PARA TODOS LOS CURSOS QUE COMPONEN LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE SE MATRICULA EL/LA ALUMNO/A. CUALQUIER CAMBIO QUE SE PUEDA PRODUCIR A LO LARGO DE LA ETAPA, EN RELACIÓN CON LOS DATOS PARA LA CORRESPONDENCIA, DE LA SITUACIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR O SOBRE LAS AUTORIZACIONES, DEBERÁ SER COMUNICADO EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO PARA QUE PUEDAN SER MODIFICADOS.

Etapa Educativa **BACHILLERATO**

Datos del/la Alumno/a – Domicilio Familiar

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	PAIS DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO (Calle, Avda., Pza. / Número / Piso / Puerta)		LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO/A		TELÉFONO MÓVIL ALUMNO/A	TELÉFONO URGENCIAS
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos referidos a la Unidad Familiar (Obligatorio alumnado menor de 18 años)

Tutor/a 1

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vive en el Domicilio Familiar	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO (Marcar con X)
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

Tutor/a 2

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vive en el Domicilio Familiar	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO (Marcar con X)
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

Indicar a quién dirigir la Correspondencia sobre el/la alumno/a: Tutor/a 1 Tutor/a 2 Alumno/a (Si es mayor de edad)

Tipo de Familia: No Numerosa Familia Numerosa General Familia Numerosa Especial

DOMICILIO Tutor/a que no vive en el Familiar (Calle, Nº, Piso)	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorizaciones (Obligatorio marcar UNA de las opciones en cada apartado)

DERECHO DE IMAGEN – AUTORIZO a que la imagen del/la alumno/a pueda ser utilizada por medios fotográficos y de video en la realización de actividades del Centro, el uso de las mismas en los medios de comunicación y difusión del Centro y la cesión por parte del IES Herminio Almendros a terceros de imágenes que con motivo de dichas actividades o las relacionadas con la coordinación con otras administraciones educativas, se pudieran generar.

AUTORIZO NO AUTORIZO

DATOS IDENTIFICATIVOS – AUTORIZO a que los datos identificativos del/la alumno/a puedan ser cedidos a las asociaciones y organizaciones vinculadas al centro escolar, o a terceros con motivo de actividades docentes o relacionadas con la coordinación con otras administraciones educativas.

AUTORIZO NO AUTORIZO

PUBLICACIÓN DE NOTAS – AUTORIZO a que las notas y calificaciones obtenidas por el/la alumno/a en las distintas evaluaciones y convocatorias finales, puedan ser publicadas en los tablones de anuncio del IES Herminio Almendros.

AUTORIZO NO AUTORIZO

SALIDA DEL CENTRO (ESTA AUTORIZACIÓN SÓLO ES APLICABLE AL ALUMNADO MAYOR DE 16 AÑOS) – AUTORIZO a que el/la alumno/alumna pueda disponer del CARNET que le permite salir del centro durante el recreo y en las horas de guardia si falta el profesorado.

AUTORIZO NO AUTORIZO

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE

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 – Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
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://www.castillalamancha.es/protecciondedatos

Almansa a ___ de ___ de 20___

Firma Padre/Tutor	Firma Madre/Tutora	Firma Alumno/a
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



MATRICULA – Datos Personales

Castilla-La Mancha

CURSO ACADÉMICO 20___/20___ NIE (A rellenar por el centro)

I.E.S. HERMINIO ALMENDROS – Calle Blasco Ibáñez, 26 – Almansa – www.iesherminioalmendros.es – Mail 02004951.ies@edu.jccm.es – Teléfono 967318034 – Fax 967318036

LOS DATOS FACILITADOS EN ESTE DOCUMENTO TENDRÁN VALIDEZ PARA TODOS LOS CURSOS QUE COMPONEN LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE SE MATRICULA EL/LA ALUMNO/A. CUALQUIER CAMBIO QUE SE PUEDA PRODUCIR A LO LARGO DE LA ETAPA, EN RELACIÓN CON LOS DATOS PARA LA CORRESPONDENCIA, DE LA SITUACIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR O SOBRE LAS AUTORIZACIONES, DEBERÁ SER COMUNICADO EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO PARA QUE PUEDAN SER MODIFICADOS.

Etapa Educativa: **BACHILLERATO**

Datos del/la Alumno/a – Domicilio Familiar

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	PAIS DE NACIMIENTO
DOMICILIO (Calle, Avda., Pza. / Número / Piso / Puerta)		LOCALIDAD	PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO/A		TELÉFONO MÓVIL ALUMNO/A	TELÉFONO URGENCIAS

Datos referidos a la Unidad Familiar (Obligatorio alumnado menor de 18 años)

Tutor/a 1

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.
Vive en el Domicilio Familiar	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO (Marcar con X)
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

Tutor/a 2

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.
Vive en el Domicilio Familiar	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO (Marcar con X)
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

Indicar a quién dirigir la Correspondencia sobre el/la alumno/a: Tutor/a 1 Tutor/a 2 Alumno/a (Si es mayor de edad)

Tipo de Familia: No Numerosa Familia Numerosa General Familia Numerosa Especial

DOMICILIO Tutor/a que no vive en el Familiar (Calle, Nº, Piso)	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

Autorizaciones (Obligatorio marcar UNA de las opciones en cada apartado)

DERECHO DE IMAGEN – AUTORIZO a que la imagen del/la alumno/a pueda ser utilizada por medios fotográficos y de video en la realización de actividades del Centro, el uso de las mismas en los medios de comunicación y difusión del Centro y la cesión por parte del IES Herminio Almendros a terceros de imágenes que con motivo de dichas actividades o las relacionadas con la coordinación con otras administraciones educativas, se pudieran generar.

AUTORIZO NO AUTORIZO

DATOS IDENTIFICATIVOS – AUTORIZO a que los datos identificativos del/la alumno/a puedan ser cedidos a las asociaciones vinculadas al centro escolar, o a terceros con motivo de actividades relacionadas con la coordinación con otras administraciones educativas

AUTORIZO NO AUTORIZO

PUBLICACIÓN DE NOTAS – AUTORIZO a que las notas y calificaciones obtenidas por el/la alumno/a en las distintas evaluaciones y convocatorias finales, puedan ser publicadas en los tablones de anuncio del IES Herminio Almendros.

AUTORIZO NO AUTORIZO

SALIDA DEL CENTRO (ESTA AUTORIZACIÓN SÓLO ES APLICABLE AL ALUMNADO MAYOR DE 16 AÑOS) – AUTORIZO a que el/la alumno/alumna pueda disponer del CARNET que le permite salir del centro durante el recreo y en las horas de guardia si falta el profesorado.

AUTORIZO NO AUTORIZO

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE

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 – Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
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://www.castillalamancha.es/protecciondedatos

Almansa a ___ de ___ de 20___

Firma Padre/Tutor	Firma Madre/Tutora	Firma Alumno/a

EJEMPLAR PARA EL /LA ALUMNO/A