

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI:	SEXO (H o M)	
Número Seguridad Social alumno/a:			

DATOS DE NACIMIENTO (ESTOS DATOS DEBEN COINCIDIR EXACTAMENTE CON LO QUE PONGA EN EL DNI)

FECHA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO	PROVINCIA
PAÍS DE NACIMIENTO (SOLO EXTRANJEROS)		FAMILIA NUMEROSA (SÍ o NO)

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

PADRE O TUTOR 1	
Nombre y apellidos del padre:	DNI:
Teléfono padre:	Correo electrónico padre:
MADRE O TUTOR 2	
Nombre y apellidos de la madre:	DNI:
Teléfono madre:	Correo electrónico madre:

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

C/.Avda.Plaza	Nº	Portal	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia		
Teléfonos en caso de urgencias:				
Trabaja (SI o NO)				

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR

El alumno/a, durante el curso 2024-2025, estuvo matriculado en el centro:	
De la localidad:	Provincia:
En el curso:	de:

MÓDULOS

Ciencias Aplicadas I (4 h.)
Comunicación y Ciencias Sociales I (4 h.)
Equipos Eléctricos y Electrónicos (8 h.)
Montaje y mantenimiento de sistemas y componentes informáticos (10 h.)
Itinerario personal para la empleabilidad (2 h.)
Proyecto Intermodular de aprendizaje colaborativo (1 h.)
Tutoría (1 h.)

Autorizo a mi hijo/a a realizar actividades dentro de Bargas sin petición de permiso previo

Autorizo al IES Julio Verne al uso de las imágenes en las cuales aparezca individualmente o en grupo relativo a las actividades lectivas, complementarias y extraescolares para su publicación en la web del centro y/o en las redes sociales del mismo.

Firma del padre

Firma de la madre

En caso de 1 sola firma, aportar Declaración Responsable

Resguardo de matrícula que ha presentado el alumno/a _____

para 1º de CFGB "Informática y Comunicaciones" para el curso académico 2025/2026 en el IES Julio Verne el día _____

Solamente en caso de necesitar transporte escolar
Pueblo de residencia:
Especificar urbanización si corresponde:

DOCUMENTOS A PRESENTAR

- 1.- Impreso de matrícula
- 2.- 1 foto con nombre y apellidos al dorso
- 3.- Resguardo de haber ingresado en el banco 1,12 € del Seguro Escolar en el siguiente nº de cuenta:
ES31 2100 7305 2113 0016 2307
- 4.- Fotocopia del NUSS

Indicar si desea pertenecer al AMPA (SI o NO):

En caso afirmativo cederemos sus teléfonos de contacto a los responsables del AMPA.

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 de otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica Electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos