



**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS  
SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS  
BACHILLERATO**

**2ºBACHILLERATO  
(GENERAL)**



**DATOS DEL ALUMNO/A**

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI – NIE – PASAPORTE: \_\_\_\_\_  
 Apellidos: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Municipio Nacimiento: \_\_\_\_\_ Provincia Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) País Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS)  
 \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Y LA MADRE O TUTORES**

**1º TUTOR/A:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 APELLIDOS: \_\_\_\_\_ DNI-NIE-PASAPORTE: \_\_\_\_\_  
 NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS): \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**2º TUTOR/A:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 APELLIDOS: \_\_\_\_\_ DNI-NIE-PASAPORTE: \_\_\_\_\_  
 NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS): \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

Calle, Avenida, Plaza...: \_\_\_\_\_  
 Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (Solo en caso de cambio de Centro)**

El solicitante durante el curso 2023/2024, estuvo matriculado en el curso \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_

MATERIAS TRONCALES Y DE MODALIDAD	Horas semanales	Materias de modalidad de opción (Elegir dos) Numerar del 1 al 6 por orden de preferencia	Horas semanales	Materias optativas (Elegir una) Numerar del 1 al 4 por orden de preferencia	Horas semanales
Historia de España	3	_____ Movimientos culturales y artísticos _____ Biología* _____ Geología* _____ Empresa y diseño de modelos de negocio _____ Geografía _____ Historia del Arte	4 horas	_____ Francés _____ Creación de contenidos artísticos y audiovisuales _____ Proyectos artísticos de música, danza y arte dramático _____ Fundamentos de administración y gestión	4 horas
Historia de la Filosofía	3				
Lengua Castellana y Literatura II	4				
1º Lengua extranjera II: Inglés	4				
Ciencias Generales	4				

**Ha pagado el Seguro Escolar SI NO (LO INDICA LA ADMINISTRACIÓN)**

D/Dª \_\_\_\_\_ como padre, madre/ o tutor legal del alumno/a, acredita que los datos consignados en este impreso son ciertos y solicita que el alumno/a sea matriculado en el centro para el curso 2024/2025 para cursar las enseñanzas de **2º BACHILLERATO GENERAL**.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Firma

Firma

### SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES JOSEFINA ALDECOA (ILLESCAS)

#### AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES FUERA DEL RECINTO ESCOLAR

D. /Dña. \_\_\_\_\_, padre, madre, tutor legal del alumno/a

**SÍ / NO AUTORIZO (redondear lo que proceda)**

a que participe en las actividades programadas para el curso escolar que se realicen fuera del recinto escolar, en la misma localidad.

Mediante esta autorización, **ASUMO LA RESPONSABILIDAD** de las acciones derivadas de un comportamiento contrario a las indicaciones del profesorado acompañante

Firma

El padre/madre o tutor legal

#### AUTORIZACIÓN IMÁGENES DEL ALUMNO

En relación al derecho a la propia imagen recogida en el artículo 18.1 de la Constitución, regulado por la Ley 5/1982 de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, la intimidad personal, familiar y a la propia imagen y a la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, el IES "Josefina Aldecoa", solicita el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar fotos y vídeos realizados durante las actividades organizadas en la página web del centro o en otros documentos de carácter pedagógico.

D. /Dña. \_\_\_\_\_, padre, madre, tutor legal del alumno/a

**SÍ / NO AUTORIZO (redondear lo que proceda)**

AL IES "Josefina Aldecoa" a utilizar imágenes en actividades organizadas por el centro, en las que aparezca mi hijo/a, a publicarlas en la página web, siempre con fines educativos y no lucrativos.

Firma

El padre/madre o tutor legal

#### PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNO/A DISTINTO DE LOS TUTORES LEGALES

1º persona: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

2º persona: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

3º persona: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

#### USO DE DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS EN EL CENTRO (MÓVILES, TABLETAS, SMARTWATCH...)

Según la Ley 5/2014 de 9 de octubre de Protección Social y Jurídica de la Infancia y la Adolescencia de Castilla-La-Mancha, el alumnado **NO TENDRÁ ENCENDIDOS TELÉFONOS MÓVILES NI OTROS DISPOSITIVOS EN EL CENTRO, salvo en los casos previstos expresamente en el proyecto educativo del centro o en situaciones excepcionales, debidamente acreditadas**. El Centro no se hará responsable de las pérdidas o sustracciones que de los mismos pudieran producirse, siendo su propietario el único responsable. Se recuerda que el responsable legal de la tenencia de estos dispositivos en el Centro es el tutor legal del alumno. A través de este documento quedan informados y rogamos el cumplimiento de esta norma para el buen funcionamiento del centro.

Firma

El padre/madre o tutor legal

ENFERMEDADES, ALERGIAS OTROS DATOS DE INTERÉS (ADJUNTAR INFORME MÉDICO)

