



Región de Murcia

Consejería de Educación y Cultura



IES FELIPE DE BORBÓN

Código de Centro: 30011685
C/. CRONISTA OFICIAL JOSE ANTONIO MARIN
30562 - CEUTÍ
Teléfono: 968692546 Fax: 968687599
30011685@murciaeduca.es

MATRÍCULA 2º F.P.B. "SERVICIOS COMERCIALES" CURSO 20 / 20

DATOS PERSONALES

EXPEDIENTE N°:

1er Apellido: \_\_\_\_\_

Sexo: H / M

(Táchese lo que no proceda)

2º Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Teléfono 1: \_\_\_\_\_

Teléfono 2: \_\_\_\_\_

Documento (\*): \_\_\_\_\_

Nº Seguridad Social: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nivel de Estudios: \_\_\_\_\_



(pegue aquí una foto)

DATOS ACADÉMICOS curso actual

Expediente:

CURSO

Grupo:

Repite curso

Si

No

TRANSPORTE ESCOLAR

SI

NO

CENTRO DE PROCEDENCIA:

DATOS FAMILIARES

DATOS DEL PADRE

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Documento (\*): \_\_\_\_\_ Teléfono1: \_\_\_\_\_ Teléfono2: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nivel de Estudios: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

DATOS DE LA MADRE

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Documento (\*): \_\_\_\_\_ Teléfono1: \_\_\_\_\_ Teléfono2: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nivel de Estudios: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

DATOS MÉDICOS RELEVANTES

Datos Médicos: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

OTROS TELÉFONOS DE INTERÉS

APORTA DOCUMENTACIÓN

SI

NO

(\* En Documento ponga el Tipo de Documento que tenga (DNI, NIE, Pasaporte u Otros) y el número de dicho Documento

Autorización de toma, reproducción y publicación de imágenes en una pág. Web o en un soporte fijo (DVD) en el marco de actividades docentes y extraescolares de su hijo/a.

Si

No

En determinadas ocasiones el profesor que imparte la última hora puede estar enfermo o ausente por otras causas. En esos casos el alumno queda a disposición del profesor de guardia, o bien en el caso del padre/madre que consienta su hijo podrá regresar a casa una hora antes bajo su responsabilidad:

Si consiento que regrese a casa antes

No consiento que regrese a casa antes

EL PADRE

LA MADRE

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

En Ceutí.

de

20

.

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con las disposiciones de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, La Consejería de Educación, Formación y Empleo de la Comunidad Autónoma de Murcia, le informa que los datos recogidos en esta solicitud serán objeto de tratamiento informático y pasarán a formar parte del "Fichero de admisión de alumnos en centros docentes no universitarios", inscrito por esta Consejería ante la Agencia de protección de Datos.

La finalidad de este fichero es la gestión de las solicitudes de admisión en los centros y el órgano responsable es el Servicio de Planificación de la Dirección General de Centros de esta Consejería sito en Murcia, Avenida de la Fama, s/n.

De acuerdo con el artículo 5 de la misma ley, la Consejería de Educación, Formación y Empleo le informa que puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante solicitud escrita al Servicio de Planificación antedicho.

Con la firma de esta solicitud, usted autoriza a que sus datos de carácter personal necesarios para su tramitación sean utilizados por los organismos y personas responsables de los mismos.

## DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR AL IMPRESO DE MATRÍCULA:

(Marca con una X según se vaya obteniendo)

**Fotocopia del DNI/NIE** del alumno/a que esté en vigor ( **no caducado**)

*Ambas fotocopias en el mismo folio y sin recortar.*

Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social del alumno/a **NUSS**.

1 fotografía actual tamaño carné (debe ir pegada en el recuadro que hay en el impreso de matrícula)

Resguardo de haber realizado el ingreso de **1,12€**, correspondiente a la cuota del **Seguro Escolar, especificando en el concepto el nombre del alumno y el curso de matrícula** en la **Cta. ES03 2100 8313 2313 0028 2160 caixabank** a nombre del I.E.S. Felipe de Borbón. **NOTA:** Si el AMPA colabora también podrá hacerse efectivo el seguro abonando el importe en su despacho y presentando el resguardo de pago que ellos le entreguen.

<p><b>NOTA 1:</b> La solicitud de <b>adaptación en el área de EDUCACIÓN FÍSICA</b>, por discapacidad física o enfermedad permanente, será presentada por los interesados en el momento de formalizar la matrícula e irá acompañada de los certificados médicos correspondientes (Solicitar impreso en la Conserjería del I.E.S.)</p>	<p><b>NOTA 2:</b> Los <b>alumnos con derecho al servicio de transporte escolar (Los Torraos y El Cabezo)</b>, deberán solicitar, al formalizar la matrícula, la utilización del servicio contratado por la Conserjería, utilizando para ello el modelo de solicitud normalizado (Anexo I) y que le será facilitado por el Centro (pedir en Conserjería del I.E.S.)</p>	<p><b>NOTA 3:</b> El impreso deberá llevar <b>obligatoriamente las firmas del alumno/a y del padre/madre o tutor/a</b>. Los padres legales, separados, divorciados o que haya cesado su convivencia deberán firmar <b>ambos</b> la matrícula del alumno menor de edad y presentar fotocopia de sentencia de separación. (<b>Resolución de 20 de octubre de 2017, de la Secretaría General de la Consejería de Educación, Juventud y Deportes</b>)</p>
--	--	---

(Marcar con una X)

¿Desea solicitar transporte escolar?    SI                       NO

(En caso afirmativo debe rellenar una **HOJA DE SOLICITUD ADJUNTA**)

Yo, padre/madre/tutor, abajo firmante, manifiesto que **CONOZCO Y ACEPTO** en su totalidad las Normas de Convivencia y Conducta del I.E.S. Felipe de Borbón. (*En caso de no disponer del mismo puede solicitar uno en Jefatura de Estudios o consultar la página web del I.E.S. en el apartado de Convivencia: [www.iesfelipedeborbon.com](http://www.iesfelipedeborbon.com)*)

MÓDULOS FORMATIVOS DE CARÁCTER GENERAL	MÓDULOS ESPECÍFICOS (19 horas)
<input checked="" type="checkbox"/> Ciencias Aplicadas I (5h/semana) <input checked="" type="checkbox"/> Comunicación y Sociedad. I (5h/semana)	<input checked="" type="checkbox"/> Preparación de pedidos y venta de productos. (4 h/semana) <input checked="" type="checkbox"/> Aplicaciones básicas de ofimática. (7 h/semana) <input checked="" type="checkbox"/> Operaciones auxiliares de almacenaje. (5 h/semana)
<input checked="" type="checkbox"/> Tutoría (1h/semana)	

DATOS ACADÉMICOS	
Centro de procedencia:	
Último curso matriculado:	
Último curso aprobado:	
<p>☞ <b>Conteste “Sí” o “No” a las siguientes cuestiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Es alumno/a con necesidades educativas especiales? _____, en caso afirmativo indique el tipo de necesidad: _____</li> </ul>	
Otros estudios realizados:	

<b>BAJA:</b>	Fecha:    /    / Causa: _____
--------------	----------------------------------

Ceutí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

Firma del alumno/a	Firma del padre/Tutor	Firma de la madre/Tutor
Fdo.: _____	Fdo.: _____	Fdo.: _____