



**MATRÍCULA 2º E.S.O. 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 (\*): \_\_\_\_\_ N° Seguridad Social: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

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

(pegue aquí una foto)

**DATOS ACADÉMICOS curso actual**

Expediente:	Enseñanza: TRANSPORTE ESCOLAR (solo los Torraos y el Cabezo	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Curso:	Grupo: repite curso	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

**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.

# INSTRUCCIONES DE MATRÍCULA - 2º E.S.O. - Curso 20 /20 .

**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**)
- Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social del alumno/a. **CIP/NUSS**
- 1 fotografía actual tamaño carné (debe ir pegada en el recuadro que hay en el impreso de matrícula)

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

**NOTA 1:** La solicitud de **adaptación en el área de EDUCACIÓN FÍSICA**, 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.)

**NOTA 2:** Los alumnos con derecho al servicio de transporte escolar (Los Torraos y El Cabezo), deberán solicitar, al formalizar la matrícula, la utilización del servicio contratado por la Consejería, 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.)

**NOTA 3:** El impreso deberá llevar **obligatoriamente las firmas del alumno/a y del padre/madre o tutor/a**. Los padres legales, separados, divorciados o que haya cesado su convivencia deberán firmar **ambos** la matrícula del alumno menor de edad y presentar fotocopia de sentencia de separación. **(Resolución de 20 de octubre de 2017, de la Secretaría General de la Consejería de Educación, Juventud y Deportes)**

**MUY IMPORTANTE:**

- Los alumnos que tras las notas de la 2ª evaluación le queden **cuatro o menos asignaturas**, deberán matricularse en un **curso superior**.
- Los alumnos que tras la segunda evaluación le queden **cinco o más asignaturas** deberán rellenar **dos documentos de matriculación**, el del curso en el que están (para el caso de que repita) y el del curso superior (para el caso de que apruebe en la convocatoria de junio o septiembre).

Los alumnos repetidores se matricularán en el curso superior al que están.

**ELIJA UNA OPCIÓN**

ASIGNATURAS TRONCALES		Horas semanales	ASIGNATURAS ESPECÍFICAS		Horas semanales	<input type="checkbox"/> OPCIÓN GENERAL	<input type="checkbox"/> OPCIÓN PLURILINGÜE
ASIGNATURAS TRONCALES		Horas semanales	ASIGNATURAS ESPECÍFICAS		Horas semanales	<input type="checkbox"/> OPCIÓN GENERAL	<input type="checkbox"/> OPCIÓN PLURILINGÜE
Ámbito Lingüístico y Social	Lengua Castellana y Literatura	4	Educación Física		2	<div style="background-color: black; color: white; padding: 5px; font-size: 0.8em;"> <b>ASIGNATURAS LIBRE CONFIGURACIÓN</b>  <small>* Jefatura de Estudios asignará una (mínimo 15 alumnos), respetando la elección del alumno/a.</small> </div> <div style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Robótica  <input type="checkbox"/> Iniciación a la Investigación  <input type="checkbox"/> Francés (Segunda lengua extranjera.)  <input type="checkbox"/> Refuerzo en Competencia Lingüística  <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 10px;">● Solo se cursará UNA, numera del 1 al 3, según preferencia:  <b>1 = máxima preferencia</b>  <b>4 = mínima preferencia</b></p> </div>	<div style="background-color: black; color: white; padding: 5px; font-size: 0.8em;"> <b>ASIGNATURA LIBRE CONFIGURACIÓN</b> </div> <div style="padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> Francés (Segunda lengua extranjera)                 </div>
	Geografía e Historia	3	<input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Valores Éticos (Marcar con X una de ellas)		2		
Ámbito de Ciencias Aplicadas	Matemáticas	4	Música		2		
	Física y Química	3	Educación Plástica, Visual y Audiovisual		2		
Inglés (Primera lengua extranjera)		4					
Tutoría		1					

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))

Ceutí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 .

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