

### DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIE/PASAPORTE
FECHA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO
LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PAÍS DE NACIMIENTO (solo extranjeros)	NACIONALIDAD (solo extranjeros)
CORREO ELECTRÓNICO		

### DATOS MADRE/PADRE/TUTOR/A LEGAL

TUTOR/A 1 HOMBRE  MUJER

NOMBRE	APELLIDOS	DNI/ NIE/ PASAPORTE
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (fijo y móvil)	NACIONALIDAD (solo

TUTOR/A 2 HOMBRE  MUJER

NOMBRE	APELLIDOS	DNI/ NIE/ PASAPORTE	
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (fijo y móvil)		NACIONALIDAD (solo extranjeros)
DOMICILIO FAMILIAR CALLE/AVDA/PLAZA...		NÚM	PORTAL
		PISO	LETRA
		MUNICIPIO	PROVINCIA
		C.POSTAL	

### DATOS ACADÉMICOS CURSO ANTERIOR **(SOLO ALUMNOS NUEVOS EN EL CENTRO)**

El/ la solicitante estaba matriculado/a en el curso, indicar <b>nivel</b>	En el centro ( <i>nombre del centro, localidad y provincia</i> )
---	--

MATERIAS OBLIGATORIAS	Horas semanales	MATERIAS OPTATIVAS	Horas semanales
-LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA	5	Los alumnos/as cuyos padres, madres, tutores/as legales hayan optado por que no reciban Religión recibirán la debida atención educativa. Dicha atención estará dirigida al desarrollo de los elementos transversales de las competencias a través de la realización de proyectos y resolución colaborativa de problemas, reforzando la autoestima, autonomía, reflexión y responsabilidad. Las actividades irán dirigidas a reforzar los aspectos más transversales del currículo. <b>En caso de marcar religión, la firma de la matrícula aporta el consentimiento oportuno para recibir dicha enseñanza.</b> <b>Marque una:</b> ATENCIÓN EDUCATIVA <input type="checkbox"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> <b>(Elegir por orden de preferencia) cursará 1</b>	1
-MATEMÁTICAS	4		2
-GEOGRAFÍA E HISTORIA	4		
-BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA	3		
-INGLÉS	4		
-EDUCACIÓN FÍSICA	2		
-TECNOLOGÍA Y DIGITALIZACIÓN	2		
-MÚSICA	2		
		FRANCÉS	
		TALLER DE EMPRENDIMIENTO Y FINANZAS PERSONALES	
		PROYECTOS DE ARTES PLÁSTICAS Y VISUALES	

Don/Doña  como madre/padre/tutor/a legal del

alumno/a, mediante este impreso formaliza la matrícula y se hace responsable de la veracidad de los datos en él reseñados.

Firma

En Seseña Nuevo, a.....de.....de 202.....

## INSTRUCCIONES Y DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Fotografía tamaño carnet (puede ser formato digital jpg, remitir a [secretaria@ieslassalinas.org](mailto:secretaria@ieslassalinas.org))
- Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE (libro de familia si no tiene)

### Para alumnos de nueva matriculación en el Centro (además de la documentación anterior):

- Fotocopia de la tarjeta sanitaria
- Informe de traslado expedido por el centro de procedencia

## INFORMACIÓN RELATIVA A PROMETEO

El Centro dispone de intranet propia, “**PROMETEO**”, ([www.ieslassalinas.org](http://www.ieslassalinas.org)), para la que se les facilitará usuario y clave de acceso a principios del curso (a través del tutor/a). A través de la intranet realizarán el seguimiento de la actividad académica de sus hijos e hijas, así como de su asistencia a clase y cualquier otra circunstancia que ocurra en el Centro (puede descargarse una APP para instalar en móviles Android disponible en la plataforma en la zona pública en el apartado AMPA).

Tanto en **SECUNDARIA** como en **BACHILLERATO** se utilizan **LIBROS DIGITALES**, por estar nuestro centro inmerso en un programa DIGITAL. El alumnado debe traer al centro, a diario, dispositivo digital (**TABLET U ORDENADOR PORTÁTIL**). Las características mínimas del dispositivo pueden consultarse en la intranet del centro, Secretaría, al igual que las licencias digitales.

El dispositivo digital forma parte del material escolar del alumnado y permite acceder a los libros digitales y aplicaciones interactivas, el padre/madre/tutor/a legal del alumno/a debe velar por un uso responsable y adecuado del mismo, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- o **USO ADECUADO:** Al formar parte del material educativo, su uso debe estar destinado a la actividad educativa.
- o **CONFIGURACIÓN SEGURA:** Es obligación de las familias gestionar y controlar las aplicaciones que se instalan. Sólo se instalarán aquellas que se usen en el aula.
- o **SUPERVISIÓN DE SU USO:** Se debe comprobar el uso que hace el alumnado del dispositivo, para ello se debe llevar un control diario.

**El artículo 124.2 de la Ley 2/2006, de 3 de mayo de educación, establece, entre otros aspectos, que LAS NORMAS DE CONVIVENCIA Y CONDUCTA DE LOS CENTROS SERÁN DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO.**

**Al firmar la matrícula los tutores/as se dan por enterados/as y se comprometen a colaborar en el respeto a las Normas de Convivencia del centro. Éstas se pueden consultar en la intranet ([www.ieslassalinas.org](http://www.ieslassalinas.org)) en el apartado JEFATURA.**

## OTRAS INFORMACIONES

En el Centro se realizan actividades relacionadas con el **Plan de Igualdad y Prevención de la violencia de género**, de conformidad con lo establecido en la Ley 12/2010 de 18 de noviembre, de Igualdad entre Mujeres y Hombres de Castilla la Mancha.

<b>INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	
Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla la Mancha, así como uso de recursos educativos digitales
Legitimación	6.1 e) cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1 e) Misión e interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos; Datos de categoría especial 9.2. g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial: Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo de Educación/Ley 7/2010 de 20 de julio de Educación de Castilla La Mancha
Origen de los datos	El propio interesado o su representante legal
Destinatarios	Datos especialmente protegidos: salud. Datos de infracciones administrativas. Datos de carácter identificativo. Otros datos tipificados: características personales; académicos y profesionales
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://rat.castillalamancha.es/info/0372">https://rat.castillalamancha.es/info/0372</a>

## **ANEXO I NOTIFICACIÓN ENFERMEDAD CRÓNICA** (se debe adjuntar informe médico)

Don/Doña: ..... con DNI/NIE/PASAPORTE: .....

Padre/Madre/Tutor/a legal del alumno/a ..... del curso .....

### **INFORMA QUE PADECE LA SIGUIENTE ENFERMEDAD CRÓNICA:**

**JUSTIFICA**, por medio del informe de salud que se adjunta, la necesidad del cuidado o atención a la enfermedad de su hijo/a y **AUTORIZA** a que el centro educativo se coordine con el centro de salud al que esté vinculado.

---

## **ANEXO II ACTUACIÓN DEL IES LAS SALINAS ANTE TUTORES/AS LEGALES SEPARADOS/DIVORCIADOS**

Las actuaciones del personal del IES Las Salinas debe ser de igualdad para ambas partes, tengan o no la custodia compartida, a excepción de las restricciones establecidas en la correspondiente resolución judicial de separación o divorcio.

Para la correcta actuación del IES Las Salinas les recordamos la importancia de comunicar al centro, con resolución judicial firme, la correspondiente situación socio-familiar.

NO APORTO DOCUMENTACIÓN

APORTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: .....  
.....

---

### **DERECHO DE IMAGEN A MENORES**

La aplicación de las nuevas tecnologías en los centros permite la rápida comunicación entre todos los miembros de la comunidad educativa y mejora la competencia del alumnado en el mundo digital en el que todos estamos inmersos.

**AUTORIZO** al IES Las Salinas de Seseña Nuevo la utilización de las imágenes de vídeo o fotografía tomadas a mi hijo/a (colectivas o individuales) con motivo de la realización de eventos propios de la actividad escolar, y que puedan ser difundidas a través de su página web, legalmente autorizada por la Consejería de Educación, o en publicaciones cuya cabecera sea de titularidad del Centro o promocionen las actividades del mismo.

Dichas imágenes **EXCLUSIVAMENTE** podrán ser utilizadas para proceder a la difusión e información de actividades del Centro. Pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según establece la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal los titulares de los derechos del menor.

**AUTORIZO:**  SÍ  NO

### **AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS DEL CENTRO**

Para actividades complementarias y extracurriculares gratuitas organizadas por los departamentos didácticos del IES Las Salinas o por el propio Centro se le solicita la presente autorización genérica, comprometiéndose a informar previamente a las familias de estas actividades, bien a través de sus hijos/as o bien a través de la intranet del centro ([www.ieslassalinas.org](http://www.ieslassalinas.org)), pero no pidiéndoles una nueva autorización específica.

**AUTORIZO:**  SÍ  NO

Salir en las horas de Educación Física a la realización de actividades deportivas organizadas por el dpto. en las proximidades del IES Las Salinas

**AUTORIZO:**  SÍ  NO

Para el resto de actividades fuera de la localidad o/y que tengan un coste económico se pedirá una autorización específica.

FIRMADO (madre/padre/tutor/a legal)

## ANEXO III UTILIZACIÓN DE GOOLGE WORKSPACE PARA CENTROS EDUCATIVOS

A la atención de padres, madres y tutores:

En el IES LAS SALINAS utilizamos Google Workspace para Centros Educativos, por lo que le pedimos su permiso para proporcionar a su hijo/a una cuenta de este servicio y gestionarla en su nombre. Google Workspace para Centros Educativos es un conjunto de herramientas de productividad de Google destinadas a la enseñanza, entre las que se incluyen Gmail, Drive, Classroom, Youtube, etc. Los alumnos utilizarán sus cuentas de Google Workspace para completar tareas, comunicarse con sus profesores, en algunos casos iniciar sesión en sus Chromebooks y/o tabletas y aprender destrezas propias de la ciudadanía digital del siglo XXI.

Por favor rellene y firme el siguiente consentimiento para la creación y mantenimiento de una cuenta para su hijo/a en el dominio @educar.jccm.es creado por la Consejería de Educación, Cultura y Deporte.

Yo, \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a, con DNI/NIE/PASAPORTE \_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para que el IES Las Salinas, junto a la Consejería de Educación, Cultura y Deportes cree y mantenga una cuenta de Google Workspace asignada a mi hijo/a \_\_\_\_\_ para su uso lectivo en el centro.

Para que conste a los efectos oportunos

Firma del padre, madre o tutor/a

Fecha

Sistema de Información  
Secretaría General  
Consejería de Educación, Cultura y Deportes

<b>INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	
<b>Responsable</b>	Viceconsejería de Educación
<b>Finalidad</b>	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla la Mancha, así como uso de recursos educativos digitales
<b>Legitimación</b>	6.1 c) cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1 e) Misión e interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos; Datos de categoría especial 9.2. g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial: Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo de Educación/Ley 7/2010 de 20 de julio de Educación de Castilla La Mancha
<b>Origen de los datos</b>	El propio interesado o su representante legal
<b>Destinatarios</b>	Datos especialmente protegidos: salud. Datos de infracciones administrativas. Datos de carácter identificativo. Otros datos tipificados: características personales; académicos y profesionales
<b>Derechos</b>	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de datos, así como otros derechos, tal como se explica en la información adicional
<b>Información adicional</b>	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://rat.castillalamancha.es/info/0372">https://rat.castillalamancha.es/info/0372</a>

**DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN<sup>1</sup> PARA LA SALIDA DEL CENTRO  
AUTORIZACIÓN A TERCEROS PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS EN CASOS EXCEPCIONALES.**

Doña \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_,

Don \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_,

madre y padre /tutores **del alumno / a** \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ y fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ matriculado en

\_\_\_\_\_ del IES Las Salinas, AUTORIZA a las personas mayores de edad que se relacionan a continuación, a recoger del Centro y a responsabilizarse del citado alumno en caso de enfermedad o causa mayor. (El alumnado menor de edad tiene prohibida la salida del centro durante los recreos, por lo que esta autorización no habilita dicha posibilidad)

Nombre y Apellidos	D.N.I.	Parentesco	Teléfono
1			
2			
3			
4			

**DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A CADA AUTORIZACIÓN**

Firma 1	Firma 2	Firma 3	Firma 4

Se debe adjuntar fotocopia del documento de identidad (DNI/NIE/PASAPORTE) de cada una de las personas autorizadas.

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

<b>Responsable</b>	Viceconsejería de Educación
<b>Finalidad</b>	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla la Mancha, así como uso de recursos educativos digitales
<b>Legitimación</b>	6.1 c) cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1 e) Misión e interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos; Datos de categoría especial 9.2. g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial: Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo de Educación/Ley 7/2010 de 20 de julio de Educación de Castilla La Mancha
<b>Origen de los datos</b>	El propio interesado o su representante legal
<b>Destinatarios</b>	Datos especialmente protegidos: salud. Datos de infracciones administrativas. Datos de carácter identificativo. Otros datos tipificados: características personales; académicos y profesionales
<b>Derechos</b>	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
<b>Información adicional</b>	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://rat.castillalamancha.es/info/0372">https://rat.castillalamancha.es/info/0372</a>

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firma de los solicitantes

Fdo:

Fdo:

\_\_\_\_\_  
TUTOR 1 del alumno/a

\_\_\_\_\_  
TUTOR 2 del alumno/a

<sup>1</sup> Las autorizaciones a posteriori (ver fecha) que se pueden hacer, pueden completar y/o modificar la presente.