



**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS
EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS
PÚBLICOS**
Educación Secundaria Obligatoria
CURSO 20__ / 20__
1º PMAR

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

1º PMAR

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	Número de Identificación Escolar _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar) _____	
Fecha Nacimiento _____	Municipio de Nacimiento _____	Provincia de Nacimiento _____	Familia Numerosa _____
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____	País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1			
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____	
TUTOR/A 2			
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____	

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____	Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____
Municipio _____	Provincia _____	Cod. Postal _____	Teléfono _____	Teléfono Urgente _____

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)

El solicitante durante el año anterior estuvo matriculado en el curso ___ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D. o Dña _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 20__ / 20__, para cursar el **1º curso del programa de mejora del aprendizaje y del rendimiento (PMAR)**

MATERIAS COMUNES

Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lingüístico y social	8
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito Científico Tecnológico	10
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito de lenguas extranjeras	4
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Tecnología	2
<input checked="" type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
Elegir entre	
Religión católica <input type="radio"/>	1
Valores éticos <input type="radio"/>	

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE

En _____, a _____, de _____, de _____
Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo. Igualmente, con la firma de la matrícula, acepta el tratamiento de datos e imágenes de sus hijos para la divulgación con fines educativos o relacionados con las actividades del centro. En caso de no conformidad deberá aportar la denegación del mismo por escrito en la secretaría del centro.



DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR CON LA MATRÍCULA DE 2º ESO Y 1º PMAR

- FOTOCOPIA DEL DNI DEL ALUMNO.
- IMPRESO-SOLICITUD DE TTE. ESCOLAR.
- SI EL ALUMNO PROVIENE DE OTRA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEBERA ADJUNTAR CERTIFICADO DE ESTUDIOS O EL ÚLTIMO BOLETÍN DE CALIFICACIONES.