Castilla-La Mancha
Consejería de Educación y Ciencia

IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA
CURSO 2022 / 2023

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

2º

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre | DNI - NIE - Pasaporte | Número de Identificación Escolar (**Rellenar por el centro**) | ☐ Hombre ☐ Mujer

Primer Apellido | Segundo Apellido | Correo electrónico del alumno/a

Fecha Nacimiento | Municipio de Nacimiento | Provincia de Nacimiento | Familia Numerosa

Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) | Pais 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) | ☐ Hombre ☐ Mujer

Primer Apellido | Segundo Apellido | correo electrónico

TUTOR/A 2

Nombre | DNI - NIE - Pasaporte | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) | ☐ Hombre ☐ Mujer

Primer Apellido | Segundo Apellido | correo electrónico

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... | Nº | Portal | Piso | Puerta

Municipio | Provincia | Cod. Postal | Teléfono alumno/a | Otro/s teléfono/s (fijo, tutores, etc)

D./Dña _____y/o D./Dña _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, o el/la alumno/a si es mayor de edad, mediante este impreso, formaliza/n su matrícula en el centro en el curso 2022 / 2023, para cursar las enseñanzas de 2º de Cuidados Auxiliares de Enfermería según selección efectuada al dorso.

Materias sin superar de cursos anteriores:

Lista corrida y separada por comas de las materias sin superar, indicando el curso al que corresponden:

En ....., a ....., de ....., de .....

Firma padre/madre/tutor 1 | Firma del alumno/a (si es mayor de edad) | Firma padre/madre/tutor 2

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla La Mancha, así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de la comunidad educativa
Legitimación	6.1.c) cumplimiento de un obligación legal del Reglamento General de Protección de datos; 6.1 e) Misión en 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 del Reglamento General de Protección de Datos. 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, administraciones públicas
Categoría de los datos	Datos de carácter identificativo: NIF/DNI, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico, imagen/voz. Datos especialmente protegidos: salud. Datos de infracciones administrativas. Otros datos tipificados: características personales; académicos y profesionales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0372

SRA. DIRECTORA DEL I.E.S. LA SISLA

INSTRUCCIONES DE MATRICULACIÓN

2º SAN

Matriculación: **Del 4 al 11 de julio en EducamosCLM y en el modelo de la página web del centro**

Para la matrícula, **además de en la plataforma Educamos CLM**, se cumplimentará el modelo que aparece en la pág web del centro www.ieslasisla.es

Al impreso telemático, **cumplimentado por medio de la página web**, una vez firmado, se adjuntará la siguiente documentación:

- Fotocopia de DNI del alumno/a, puede ser una fotografía escaneada.
- 1 foto reciente de tamaño carnet.
- Justificante de pago bancario de 1,12 € para el Seguro Escolar (hasta 28 años)

El pago se realizará en la siguiente cuenta de Liberbank: IBAN ES53 2105 3032 7934 0000 8607.
Muy importante: El justificante de pago se aportará en el momento de envío de la matrícula

Se escaneará y se enviará todo en las fechas indicadas al siguiente correo electrónico:
secretariaieslasisla@gmail.com

INDICANDO EN EL ASUNTO LOS APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A , EL CURSO EN EL QUE SE MATRICULA Y EL CICLO
(NO ENVIAR DESDE EL CORREO DEL ALUMNO QUE ACABA EN @ieslasisla.es)

FOTO

2º de SAN

Expediente CENTRO

Nº Expediente

MATERIAS PENDIENTES DE 1º		**MATERIAS DE 2º**	
Materia	**Horas**	**Materia**	**Horas**
☐ Operaciones Administrativas y Documentación Sanitaria	2	FCT	
☐ Técnicas Básicas de Enfermería	11	☐ Formación en Centros de Trabajo	
☐ Higiene del Medio Hospitalario y Limpieza de Material	5		
☐ Promoción de la Salud y Apoyo Psicológico al Paciente	4		
☐ Técnicas de Ayuda Odontológica / Estomatológica	4		
☐ Relación en el Equipo de Trabajo	2		
☐ Formación y Orientación Laboral	2		
(Señalar con X en caso de tener materias pendientes)			