



DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico del alumno/a	
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 alumno/a	Otro/s teléfono/s (hijo, tutores, etc)

D./Dña _____ y/o D./Dña _____
como padre, madre o tutor/a legal del/a alumno/a, o el/la alumno/a si es mayor de edad, mediante este impreso, formaliza/n su matrícula en el centro en el curso 2023 / 2024, para cursar las enseñanzas de 1º CFGS de Higiene Bucodental según selección efectuada al dorso.

Datos de Interés

--

En _____, a _____, de _____, de _____

Firma padre/madre/tutor 1

Firma del/a 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

INSTRUCCIONES DE MATRICULACIÓN	Iº BUCO
<p>Matriculación: 3 a 10 de julio (alumnado repetidor) 21 de julio a 24 de agosto (nuevas matrículas)</p> <p><u>La matrícula se hará por la plataforma EducamosCLM (antes papás).</u></p> <p><u>Además en el presente formulario</u>, al que se adjuntará:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fotocopia del DNI del alumno/a - Una fotografía de tamaño carnet reciente - Justificante de pago bancario de <u>1,12</u> € para el Seguro Escolar (hasta 28 años). El pago se realizará en la cuenta de Unicaja Banco, S.A.: ES21 2103 7184 1800 3001 4317. <p>Muy importante: El justificante de pago se aportará al enviar o entregar la matrícula.</p> <p>TODO ELLO (formulario y documentación) HAY QUE ENVIARLO AL MAIL: secretariaieslasisla@gmail.com, INDICANDO EN EL ASUNTO LOS APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A Y EL CURSO Y CICLO EN QUE SE MATRICULA. (NO ENVIAR DESDE EL CORRO DEL ALUMNO QUE ACABA EN @ieslasisla.es)</p>	FOTO

1º de BUCODENTAL	Expediente CENTRO	Nº Expediente
-------------------------	----------------------	---------------

<input type="checkbox"/> Recepción y logística en la clínica dental <input type="checkbox"/> Estudio de la cavidad oral <input type="checkbox"/> Exploración de la cavidad oral <input type="checkbox"/> Intervención bucodental <input type="checkbox"/> Fisiopatología general <input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral <input type="checkbox"/> Inglés	3 5 4 6 7 3 2	
---	---------------------------------	--