



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 (fijo, 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 2024 / 2025, para cursar las enseñanzas de **2º 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	Dirección General de Innovación Educativa y Centros
Finalidad	Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha
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, modificada por Ley Orgánica 3/2020 de 29 de diciembre; 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/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico, imagen/voz. Datos especialmente protegidos: salud. Otros tipos de datos: características personales; académicos y profesionales; circunstancias sociales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad
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/0097

INSTRUCCIONES DE MATRICULACIÓN	2º BUCO
Matriculación: Del 01 al 09 de julio en EducamosCLM y en el modelo de la página web del centro	
<p>Para la matrícula, además de en la plataforma Educamos CLM, se cumplimentará el modelo que aparece en la página web del centro www.ieslasisla.es</p> <p>Al impreso telemático, complimentado por medio de la página web, una vez firmado, se adjuntará la siguiente documentación:</p> <p>- NÚMERO DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL (NUSS) (nº PROPIO, NO de los padres o tutores)</p> <p>- Fotocopia de DNI del alumno/a, puede ser una fotografía escaneada, <u>POR LAS DOS CARAS</u>.</p> <p>- 1 foto reciente de tamaño carnet.</p> <p>- Justificante de pago bancario de <u>1,12€</u> para el Seguro Escolar (hasta 28 años) El pago se realizará en la cuenta del BBVA, IBAN: ES95 0182 0357 8802 0158 5088</p> <p>Muy importante: El justificante de pago se aportará en el momento de envío de la matrícula</p> <p>Se escaneará y se enviará todo en las fechas indicadas al siguiente correo electrónico: secretariaieslasisla@gmail.com</p> <p>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)</p>	
FOTO	

2º de BUCODENTAL	Expediente CENTRO	Nº Expediente
-------------------------	-------------------	---------------

**MATERIAS DE
2º**

		MÓDULOS PENDIENTES de 1º
<input type="checkbox"/> Epidemiología en salud oral	6	<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 <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">(Señalar con X las materias pendientes, en su caso)</p>
<input type="checkbox"/> Educación para la salud oral	6	
<input type="checkbox"/> Conservadora, periodoncia, cirugía e implantes	6	
<input type="checkbox"/> Prótesis y ortodoncia	6	
<input type="checkbox"/> Primeros auxilios	3	
<input type="checkbox"/> Empresa e iniciativa emprendedora	3	
<input type="checkbox"/> FCT		
<input type="checkbox"/> Proyecto en Higiene Bucodental		