



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación y Ciencia

IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA CURSO 2024 / 2025

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

2º

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Form fields for student data: Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, Número de Identificación Escolar, etc.

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

Form fields for parent/guardian data: TUTOR/A 1, TUTOR/A 2, Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, etc.

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Form fields for family address: Calle, Avenida, Plaza..., Nº, Portal, Piso, Puerta, 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 CFGM 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:

Empty box for listing subjects not passed in previous courses.

En _____, a _____, de _____, de _____
Firma padre/madre/tutor 1 Firma del/a alumno/a Firma padre/madre/tutor 2

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Table with 2 columns: Field (Responsible, Finalidad, Legitimación, etc.) and Content.

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

INSTRUCCIONES DE MATRICULACIÓN

2º SAN

Matriculación: Del 01 al 09 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:

- NÚMERO DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL (NUSS) **(nº PROPIO, NO de los padres o tutores)**

- Fotocopia de DNI del alumno/a, puede ser una fotografía escaneada, **POR LAS DOS CARAS.**

- 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 cuenta del BBVA, **IBAN: ES95 0182 0357 8802 0158 5088**

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
<input type="checkbox"/> Operaciones Administrativas y Documentación Sanitaria	2	FCT	
<input type="checkbox"/> Técnicas Básicas de Enfermería	11	<input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo	440
<input type="checkbox"/> Higiene del Medio Hospitalario y Limpieza de Material	5		
<input type="checkbox"/> Promoción de la Salud y Apoyo Psicológico al Paciente	4		
<input type="checkbox"/> Técnicas de Ayuda Odontológica / Estomatológica	4		
<input type="checkbox"/> Relación en el Equipo de Trabajo	2		
<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral	2		
(Señalar con X en caso de tener materias pendientes)			