



**I.E.S. José Luis Castillo-Puche**  
**Matrícula de Ciclos Formativos**  
**Grado Medio y Superior**

Curso  
**2023 / 2024**



DATOS DEL ALUMNO					Expediente:
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
DNI	Fecha nacimiento	Localidad nacimiento	Provincia nacimiento		
Dirección Postal (Calle y número)				Localidad	
Provincia	Código postal	Correo electrónico (En mayúsculas)		Móvil alumno/a	

DATOS FAMILIARES		
Nombre y apellidos del Padre/Madre/Tutor 1	D.N.I. Padre/Madre/Tutor 1	Móvil Padre/Madre/Tutor 1
Nombre y apellidos del Padre/Madre/Tutor 2	D.N.I. Padre/Madre/Tutor 2	Móvil Padre/Madre/Tutor 2
E-mail Padre/Madre/Tutor 1(En mayúsculas)	E-mail Padre/Madre/Tutor 2(En mayúsculas)	

Ciclo Formativo de GRADO MEDIO	
Señale con una "X" la opción a matricular:	
Carpintería y Mueble	<input type="checkbox"/> 1º
Gestión Administrativa	<input type="checkbox"/>
Gestión Administrativa Bilingüe	<input type="checkbox"/>
Instalaciones Eléctricas y Automáticas	<input type="checkbox"/>
Cuidados Auxiliares de Enfermería	<input type="checkbox"/>

Ciclo Formativo de GRADO SUPERIOR	
Señale con una "X" la opción a matricular:	
Administración y Finanzas	<input type="checkbox"/> 1º
Administración y Finanzas (Bilingüe)	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de Aplicaciones Web	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de Aplica. Web (Bilingüe)	<input type="checkbox"/>
Diseño y Amueblamiento (Semipresencial)	<input type="checkbox"/>
Enseñanza y Animación Sociodeportiva	<input type="checkbox"/>
Educación infantil	<input type="checkbox"/>
Higiene Bucodental	<input type="checkbox"/>
Higiene Bucodental (Semipresencial)	<input type="checkbox"/>

Repetidor: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Marcar los pagos realizados:</b> Seguro Escolar <input type="checkbox"/> Agenda <input type="checkbox"/> AMPA <input type="checkbox"/> Asociación Alumnos <input type="checkbox"/>
--	---

El/la alumno/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ en su propio nombre:

Consiente  No Consiente

al Centro I.E.S. JOSÉ LUIS CASTILLO-PUCHE, el tratamiento de mi imagen/voz, especialmente mediante fotografías o vídeos, con la finalidad de difundir las actividades del Centro.

Fdo: \_\_\_\_\_  
 (Nombre, apellidos y firma)

Yecla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023  
 Firma del alumno, padre, madre o tutor

(Sello del Centro)

**Instrucciones para la MATRÍCULA PRESENCIAL / CURSO 2023-2024**  
**Alumnado de NUEVO INGRESO de 1º curso CICLO FORMATIVO GM y GS**

**DOCUMENTACIÓN QUE HAY QUE APORTAR EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO**

- Impreso de matrícula debidamente firmado y cumplimentado.
- Fotocopia del recibo de los pagos efectuados, detallados más abajo (el original se lo queda el alumno).
- Fotocopia completa del DNI del alumno, en un folio sin recortar y a una sola cara.
- Fotografía de carnet ACTUALIZADA y pegada en la ficha fotográfica.
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria del alumno.
- Original y Fotocopia del certificado de titulación con la que se accede al ciclo formativo.

**INFORMACIÓN SOBRE LOS PAGOS**

<b>INGRESO 1</b> <b>(obligatorio)</b>	SEGURO ESCOLAR: 1,12€ (Obligatorio alumnos menores de 28 años).  NOTA: Los alumnos mayores de 28 años están exentos del pago del seguro escolar. NÚMERO de CUENTA: <b>ES48 0081 1157 97 0001070118</b> (Banco Sabadell)
<b>INGRESO 2</b> <b>Agenda</b> <b>(voluntario)</b>	AGENDA ESCOLAR: 4,50 € Recomendamos el pago de la agenda escolar ya que en ella se encuentra la normativa de F.P. NÚMERO de CUENTA: <b>ES48 0081 1157 97 0001070118</b> (Banco Sabadell)
<b>INGRESO 3</b> <b>Asociación</b> <b>de alumnos</b> <b>(voluntario)</b>	NÚMERO de CUENTA: <b>ES45 2100 8193 3813 0021 2270</b> (Caixabank) Se hace un ingreso por alumno: <b>4,00 €</b>
<b>INGRESO 4</b> <b>AMPA</b> <b>(Voluntario)</b>	NÚMERO de CUENTA: <b>ES48 0081 1157 97 0001070118</b> (Banco Sabadell) Se hace un ingreso por familia (si hay varios hermanos sólo se efectuará un pago): <b>15,00 €</b>

**Cómo realizar los pagos:**

- \* En el **CONCEPTO** del PAGO solo debe aparecer el **NOMBRE y APELLIDOS del alumno/a**.
- \* Los pagos se pueden hacer por transferencia o mediante ingreso directo en la cuenta.
- \* Se puede hacer un pago combinado del ingreso 1 y del ingreso 2. En este caso se aportará un único justificante de pago por los dos conceptos.

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Los datos de carácter personal serán tratados de conformidad con la normativa de Protección de Datos Personales (RGPD-REGLAMENTO (UE)2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

**Responsable:** Consejería de Educación, Formación Profesional y Empleo.

Dirección General de Evaluación Educativa Formación Profesional

Gran Vía Escultor Salzillo, 32,2º escalera, 4º planta, Cp: 30005 Murcia. Teléfono: 968365402

**Finalidad del Tratamiento:** Los datos se tratan para la gestión de la actividad educativa de los alumnos a lo largo de su vida académica, en las enseñanzas no universitarias.

Los datos personales forman parte del expediente académico de cada alumno y se conservaran de forma indefinida con fines de archivos, sin que una vez finalizada sus enseñanzas puedan tratarse con otro fin, salvo científicos o estadísticos.

Usamos los datos relativos a imagen de los alumnos, con la finalidad de difundir y promover las actividades culturales, recreativas, deportivas y sociales en las que participan el Centro a través de los medios de difusión, por el que se otorga o deniega el consentimiento para este tratamiento.