



# SOLICITUD DE MATRÍCULA

## Curso 2023-2024

### 1º Ciclo Formativo, G.M

### TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA



Junta de  
Castilla y León  
Consejería de Educación

IES LEONARDO DA VINCI  
C/ San Francisco s/n  
37800 Alba de Tormes. SALAMANCA

Alumno/a:			Nº exp.		
DNI:		Fecha Nac.:		Lugar Nac.:	
Nacionalidad:			Centro de procedencia:		
Domicilio :			CP:	Localidad:	
Teléfono fijo:		Teléfono móvil		E-mail:	
Nº de hermanos(sin incluir alumno)		Lugar que ocupa		Hermano mayor en el centro Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Familia Numerosa No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Categoría: Especial/General			Transporte Escolar Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Padre:			Madre		
DNI:		Móvil *	DNI:		Móvil *
E-mail (padre)			E-mail (madre)		
* El teléfono móvil para recibir SMS del programa IESFácil se indicará anteponiendo el símbolo \$					
Socio del AMPA Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			N.U.S.S.		
Enfermedades. Alergias u otras circunstancias que el centro deba conocer (indicar, en su caso, si aporta informe y/o medicación)					
País de finalización de estudios ESO o equivalente al programa que da acceso al Ciclo:					

### PLAN DE ESTUDIOS

PARA LOS ALUMNOS QUE REPITEN O CON ACCESO DIRECTO POR ESTAR EN POSESIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO O TÉCNICO AUXILIAR, INDICAR EN LA COLUMNA "Matrícula" SI EL MÓDULO PROFESIONAL ESTA: APROBADO, A CURSAR 2023/24, CONVALIDADO O EXENTO.

Repetición de Curso: Si , No

Módulos profesionales	H/ Currículo	H/ Semanales	Matrícula
Operaciones administrativas y documentación sanitaria	65	2	
Técnicas básicas de enfermería	350	11	
Higiene del Medio hospitalario y limpieza del material	155	5	
Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente	130	4	
Técnicas de ayuda odontológica/estomatológica	130	4	
Relaciones en el entorno de trabajo	65	2	
Formación y Orientación Laboral	65	2	
<b>TOTAL</b>	<b>960</b>	<b>30</b>	

# 1º y 2º CICLO FORMATIVO

## DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTAR

- Solicitud de matrícula
- 1 fotografía tamaño carné actualizada y pegada en la Solicitud de Matrícula.
- Fotocopia del D.N.I.
- CONSENTIMIENTO INFORMADO de Tratamiento de IMÁGENES/VOZ de alumnos en centros de titularidad pública en hoja adjunta
- Compromisos Familia-Centro (hoja adjunta).
- Ficha de Inscripción y Resguardo del pago de la AMPA en la oficina de Caja Rural si quiere hacerse socio.
- Seguro Escolar 1,12 € (Secretaría del Centro)
- Solicitud de Transporte Escolar (excepto los domiciliados en Alba de Tormes)
- FAMILIA NUMEROSA: Documento acreditativo expedido por la Junta de Castilla y León y en vigor

### ▪ ALUMNOS DE NUEVA MATRICULACIÓN EN EL CENTRO

- Título que acredita el acceso directo (1ºGM)
- Certificación Académica Personal E.S.O / F.P. Específica (1º y 2º GM)
- Certificado de Prueba de Acceso al Ciclo Formativo (1º GM)
- Certificado Académico de F.P. Inicial (1º y 2º GM)
- Historial Académico (1º y 2º GM)
- Otros: .....

### ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Asista a las actividades complementarias que se programen y realicen dentro de la localidad a lo largo del curso 2023-2024, en las condiciones recogidas en la Programación General Anual, a la vez que asumo la responsabilidad de lo que pudiera suceder si no se atiende al programa previsto.

ACEPTO  NO ACEPTO

Son actividades complementarias todas aquellas que tienen relación directa con el currículo de las asignaturas y cuya realización es en horario escolar, es decir, entre las 8:30 y las 15:20

### TUTELA ( a rellenar sólo en caso de separación)

(Adjuntar copia de la Resolución sobre la Tutela o Declaración Jurada)

Compartida padre y madre <input type="checkbox"/>	Sólo por la madre <input type="checkbox"/>	Sólo por el padre <input type="checkbox"/>
Otros tutores legales:		

### RECOGIDA Y GESTIÓN DE DATOS. CLÁUSULAS

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, usted tiene reconocidos los derechos de acceso, cancelación y rectificación, que puede realizar a través de carta a la dirección: C/ San Francisco s/n 37800- Alba de Tormes.

En virtud de lo anterior, autoriza al I.E.S. Leonardo da Vinci de Alba de Tormes para que los datos relativos a nombre, apellidos, teléfono, y domicilio, D.N.I., N.U.S.S., y otros datos familiares de interés administrativo se usen y cedan a la Administración Autonómica, Ayuntamiento, así como al Equipo de Orientación Educativa y Psicopedagógica del Centro, al igual que los datos académicos del hijo/a matriculado/a, firmando el presente documento en prueba de conformidad. Las calificaciones publicadas en los tableros de anuncios del Centro, se identificarán con el Número de Expediente del alumno.

Autorizo al I.E.S. Leonardo da Vinci de Alba de Tormes, a que me envíe información académica de mi hijo/a y de otras actividades organizadas por el centro, a través de circulares, mensajes de texto (SMS) y de e-mail.

Los datos contenidos en este impreso de matrícula se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del fichero es el Centro Educativo en el que se efectúa la matrícula.

Los abajo firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su Proyecto Educativo y Reglamento de Régimen Interior. Asimismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

### INFOEDUCA

Las familias podrán consultar las notas de la 1ª y 2ª evaluación así como otras informaciones de carácter académico: faltas de asistencia, horario escolar, nombres de profesores, tutorías...

Para tener acceso a este servicio es necesario que proporcionen una dirección de correo electrónico en la ficha de la matrícula.

Toda la información relativa a este servicio de la Junta de Castilla y León se encuentra en la dirección [www.educa.jcyl.es/infoeduca](http://www.educa.jcyl.es/infoeduca)

D/Dña \_\_\_\_\_ padre/madre/tutor/

del alumno/a (\*) \_\_\_\_\_

En Alba de Tormes, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Sello del centro

Firma del padre/madre/tutor/alumno/a (\*)

(\*) En el caso de ser mayor de edad.