

**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS  
EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS  
PÚBLICOS**  
**1º Bachillerato de Ciencias y Tecnología**  
**CURSO 2022 / 2023**

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

**1ºBACH CC**

**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	Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar)	
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	Teléfono para Urgencia

**IMPORTANTE:** Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR:** (solamente para cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2021 /2022 estuvo matriculado en el curso \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

D./Dña. \_\_\_\_\_ o D./Dña. \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formalizo esta matrícula en el centro en el curso 2022 / 2023, para que mi hijo/a curse las enseñanzas de 1º de Bachillerato de Ciencias y Tecnología,

MATERIAS COMUNES	HORAS SEMANALES	MATERIAS OPTATIVAS U OTRA DE MODALIDAD (Se cursa una) Numerar por orden de preferencia	HORAS SEMANALES
<input checked="" type="checkbox"/> Filosofía	3	<input type="checkbox"/> Segunda Lengua extranjera I: Francés I	4
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua extranjera: Inglés	3	<input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada	4
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2	<input type="checkbox"/> Desarrollo Digital	4
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura I	4	<input type="checkbox"/> Biología Geología y CC Ambientales.	4
MATERIAS DE MODALIDAD OBLIGATORIAS		<input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería I	4
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas I	4	<input type="checkbox"/> Dibujo técnico I	4
MATERIAS DE MODALIDAD OPTATIVAS (Se cursan dos) Numerar por orden de preferencia		<input type="checkbox"/> Física y Química	4
<input type="checkbox"/> Biología Geología y CC Ambientales.	4	<input type="checkbox"/> Lenguaje y Práctica Musical	4
<input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería I	4	<input type="checkbox"/> Psicología	4
<input type="checkbox"/> Dibujo técnico I	4	<b>MATERIAS A ELEGIR (Elegir una)</b>	
<input type="checkbox"/> Física y Química	4	<input type="checkbox"/> Religión	2
		<input type="checkbox"/> Alternativa a la religión	2

En TALAVERA DE LA REINA a ....., de julio de 2022.

Firma

*De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasará a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo.*

**SRA. DIRECTORA DEL CENTRO DOCENTE IES JUAN ANTONIO CASTRO**

## AUTORIZACIONES AL IES JUAN ANTONIO CASTRO

D/D<sup>a</sup> comopadre/madre/tutor legal \_\_\_\_\_,

del alumno/a \_\_\_\_\_,

matriculado/a en el IES J U A N A N T O N I O C A S T R O , de Talavera de la Reina (Toledo), firmo las siguientes autorizaciones:

### AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO EN LAS ÚLTIMAS HORAS

**“SIEMPRE QUE NO HAYA CLASE por ausencia de algún profesor/a”.**  
**(Bachillerato Y Ciclos Formativos de Grado Básico, Medio y Superior)**

Que mi hijo/a, en caso de ser menor de edad, pueda salir del Instituto **a última hora siempre que no tuviera clase por ausencia de algun@ de sus profesores/as**. Asimismo, asumo la plena responsabilidad de esta salida

<b>AUTORIZO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZO</b>	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

### AUTORIZACIÓN PARA GRABACIONES CON FINES EDUCATIVOS

A que mi hijo/a pueda ser grabado o fotografiado en las actividades del Centro, con fines educativos ya que puedan ser expuestas en la página web del centro.

<b>AUTORIZO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZO</b>	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

### AUTORIZACIÓN PARA CORREO CORPORATIVO

**AUTORIZO** al **IES Juan Antonio Castro** a la creación de una cuenta de correo electrónico con dominio **@iesjuanantoniocastro.es** para la gestión de su entorno educativo.

Lo que así hago constar expresamente, bajo mi exclusiva responsabilidad, y así lo firmo en Talavera de la Reina, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ del 2022

Fdo.:\_\_\_\_\_

DNI: