



MATRÍCULA 4º ESO


CURSO 2020-21

INSTRUCCIONES
PARA
REALIZARLA

¿CÓMO ES LA MATRÍCULA?

- Solicitar el modelo adecuado de matrícula dependiendo de lo que vaya a cursar el alumno:
 - Enseñanzas académicas.
 - Enseñanzas aplicadas.

Fecha y lugar de presentación de la solicitud. 4º


IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
 Educación Secundaria Obligatoria
 CURSO 20__ / 20__

Sello del Centro

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) Hombre 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) Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____

TUTOR/A 2

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____ Nº _____ Portal _____ Piso _____ Puerta _____

Municipio _____ Provincia _____ Cod. Postal _____ Teléfono _____ Teléfono Urgente _____

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 2008/2009 estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ o D./Dña _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 20 / 20 , para cursar las enseñanzas de 4º de E.S.O

MATERIAS TRONCALES	HORAS SEMANALES	MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN(marque dos)	HORAS SEMANALES
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	3	<input type="checkbox"/> Biología y Geología	3
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2	<input type="checkbox"/> Economía	3
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	4	<input type="checkbox"/> Física y Química	3
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas Académicas	4	<input type="checkbox"/> Latín	2
<input checked="" type="checkbox"/> Filosofía	2	Materias específicas de opción (marque dos)	
Idioma (marque con una cruz el idioma elegido)		<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera	2
<input type="checkbox"/> 1ª Lengua Extranjera: Inglés	4	<input type="checkbox"/> Cultura Científica	2
<input type="checkbox"/> 1ª Lengua Extranjera: Francés	4	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
Materias específicas obligatorias (marque una)		<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
<input type="checkbox"/> Religión	1	<input type="checkbox"/> Música	2
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	1	<input type="checkbox"/> Artes Escénicas y Danza	2
		<input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación	2
		<input type="checkbox"/> Tecnología robótica	2

Materias sin superar de cursos anteriores:

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE

En _____, a _____, de _____, de _____

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 pasarán 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, Bulvar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE Nombre del centro

DATOS PERSONALES

- Rellenar los datos del alumno/a, datos del padre, madre o tutores y lo datos del domicilio familiar.

Castilla-La Mancha Consejería de Educación, Cultura y Deportes		IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS Educación Secundaria Obligatoria CURSO 20__ / 20__		Fecha y lugar de presentación de la solicitud. Sello del Centro	
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 Urgente	
IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.					

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)

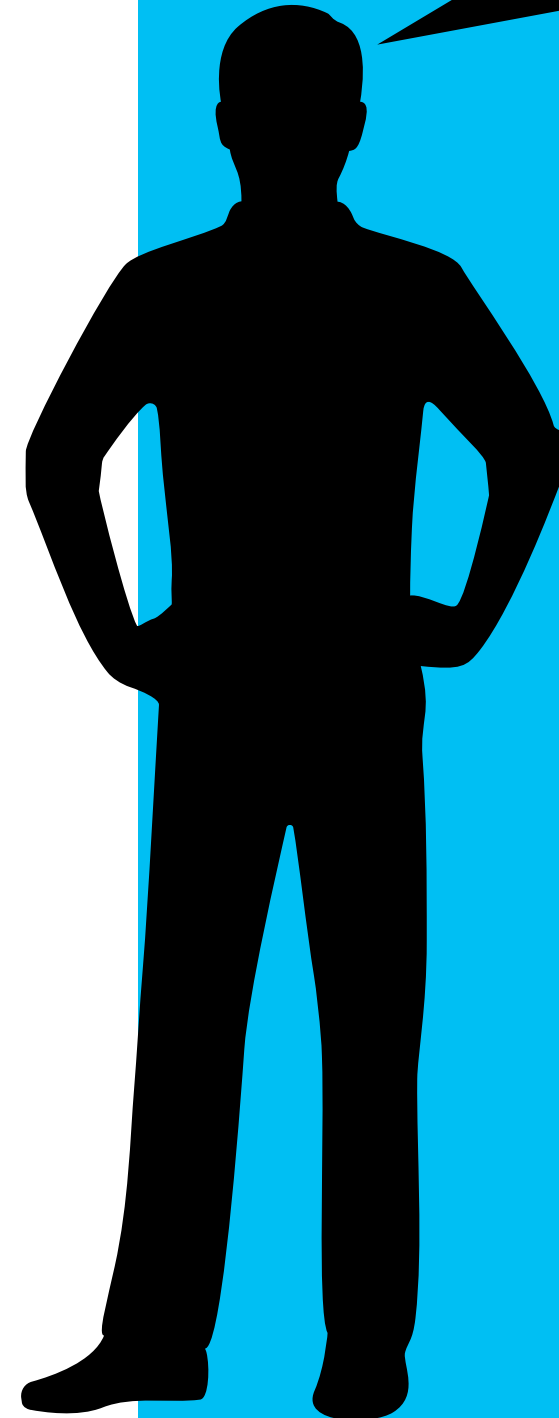
El solicitante durante el curso 2019/2020 estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____
_____ de la localidad _____, provincia de _____.

Este campo es obligatorio rellenarlo para el alumnado que se matricula en el centro por primera vez.

ELECCIÓN DE ENSEÑANZAS

ACADÉMICAS

Recomendada para los alumnos que quieran estudiar Bachillerato.



¿ACADÉMICAS O APLICADAS?

APLICADAS

Recomendada para los alumnos que quieran estudiar Formación Profesional.

La elección de uno u otro itinerario no cierra el acceso a las enseñanzas de carácter voluntario que el alumno realice después de la Enseñanza Obligatoria.

Para la elección de materias de la matrícula ver el archivo [MATERIAS 4º ESO](#) donde se describen cada una de las materias a elegir.

ELECCIÓN DE MATERIAS

ENSEÑANZAS ACADÉMICAS

- El idioma en 1ª lengua extranjera es INGLÉS

ELEGIR UNA

- Religión
- Valores Éticos

D./Dña. _____ o D./Dña _____
 como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 20 / 20 , para cursar las enseñanzas de 4º de E.S.O

MATERIAS TRONCALES	HORAS SEMANALES	MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN(marque dos)	HORAS SEMANALES
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	3	<input type="checkbox"/> Biología y Geología	3
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2	<input type="checkbox"/> Economía	3
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	4	<input type="checkbox"/> Física y Química	3
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas Académicas	4	<input type="checkbox"/> Latín	2
<input checked="" type="checkbox"/> Filosofía	2	Materias específicas de opción (marque dos)	
Idioma (marque con una cruz el idioma elegido)		<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera	2
<input type="checkbox"/> 1ª Lengua Extranjera: Inglés	4	<input type="checkbox"/> Cultura Científica	2
<input type="checkbox"/> 1ª Lengua Extranjera: Francés	4	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
Materias específicas obligatorias (marque una)		<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
<input type="checkbox"/> Religión	1	<input type="checkbox"/> Música	2
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	1	<input type="checkbox"/> Artes Escénicas y Danza	2
		<input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación	2
		<input type="checkbox"/> Tecnología robótica	2

Materias sin superar de cursos anteriores:

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE

En _____, a _____, de _____, de _____
 Firma _____

SEPARADAS EN DOS BLOQUES:

- Física y Química
- Biología y Geología
- Economía
- Latín

ELEGIR UNA

ELEGIR UNA

SEPARADAS EN DOS BLOQUES:

- Francés (2ª lengua extranjera)
- Educación Plástica, Visual y Audiovisual
- Tecnología Robótica

ELEGIR UNA

- Cultura Científica
- Cultura Clásica
- Artes Escénicas y Danza
- T.I.C.

ELEGIR UNA

ELECCIÓN DE MATERIAS

ENSEÑANZAS APLICADAS

- El idioma en 1ª lengua extranj. es INGLÉS

ELEGIR UNA

- Religión
- Valores Éticos

D./Dña. _____ o D./Dña _____
 como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 20 / 20 , para cursar las enseñanzas de 4º de E.S.O

MATERIAS TRONCALES	HORAS SEMANALES	MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN(marque una)	HORAS SEMANALES
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	3	<input type="checkbox"/> Ciencias Aplicadas a la Actividad Profesional	3
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2	<input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial	3
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	4		
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas	4		
<input checked="" type="checkbox"/> Tecnología	3		
<input checked="" type="checkbox"/> Tecnologías de la información y la comu.	3		
Idioma (marque con una cruz el idioma elegido)		Materias específicas de opción (marque dos)	
<input type="checkbox"/> 1ª Lengua Extranjera: Inglés	4	<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera	2
<input type="checkbox"/> 1ª Lengua Extranjera: Francés	4	<input type="checkbox"/> Cultura Científica	2
Materias específicas obligatorias (marque una)		<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	1	<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
<input type="checkbox"/> Religión	1	<input type="checkbox"/> Música	2
		<input type="checkbox"/> Artes Escénicas y Danza	2
		<input type="checkbox"/> Filosofía	2

Materias sin superar de cursos anteriores:

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE

En _____, a _____, de _____, de _____
 Firma _____

- Ciencias Aplicadas a la Actividad Profesional
- Iniciación a la Activ. Emprendedora y Empresarial

ELEGIR UNA

SEPARADAS EN DOS BLOQUES:

- Francés (2ª lengua extranjera)
- Educación Plástica, Visual y Audiovisual
- Música

ELEGIR UNA

- Cultura Científica
- Cultura Clásica
- Artes Escénicas y Danza
- Filosofía

ELEGIR UNA

¿QUÉ ADJUNTAR A LA MATRÍCULA?

1) Fotocopia DNI



2) Fotografía reciente



3) Pago del Seguro Escolar

1,12 €

Debido al periodo que estamos viviendo, el pago del Seguro Escolar se podrá realizar en Secretaría en Septiembre.

¿QUÉ ADJUNTAR A LA MATRÍCULA?

4) Documento Anexo a la Matrícula

- ✓ Autorización publicación imágenes.
- ✓ Autorización compartir datos.
- ✓ Autorización salidas en la localidad.
- ✓ Tipo de enseñanza religiosa.
- ✓ Datos de conexión y medios informáticos.



ANEXO DE MATRÍCULA A CUMPLIMENTAR POR TODO EL ALUMNADO

AUTORIZACIÓN PARA LA GRABACIÓN Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES Y VOZ

Autorizo a la grabación y publicación de imágenes y/o voz por parte del I.E.S. Isabel Martínez Buendía de mi hijo/a con fines exclusivamente educativos, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos.

SÍ NO

AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR DATOS EN ALMACENAMIENTO VIRTUAL

Autorizo al I.E.S. Isabel Martínez Buendía a compartir datos entre el equipo docente relativos al proceso de enseñanza-aprendizaje de mi hijo/a a través de almacenamiento virtual.

SÍ NO

AUTORIZACIÓN SALIDAS EN LA LOCALIDAD

Autorizo a mi hijo/a a las posibles salidas a la localidad o su entorno para la realización de actividades extracurriculares o complementarias programadas durante el presente curso acompañado del profesor/a encargado/a de la actividad a realizar.

SÍ NO

PARA ALUMNOS CON ENSEÑANZA DE RELIGIÓN (Marcar la casilla)

De acuerdo con lo establecido en la Disposición adicional cuarta del Decreto 40/2015, de 15 de junio, por el que se establece el currículo de ESO y BACHILLERATO en la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha.

Religión (indique la confesión religiosa a desearse cursar):

CONEXIÓN (Marcar la casilla que corresponda)

- WIFI
 Datos móviles
 No tengo conexión

MEDIOS (Marcar la casilla que corresponda)

- Ordenador
 Tablet
 Móvil
 No tengo medios

En Pedro Muñoz, a _____ de _____ de 202__

Firma del alumno

Firma del Tutor 1

Firma del Tutor 2

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Consejería de Educación, Cultura y Deportes.

Finalidad: Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha.

Legitimación: Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa. Ley 7/2010, de 20 de Julio, de Educación de Castilla-La Mancha.

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: Puede solicitarla en la dirección electrónica: <https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos>.

SRA. DIRECTORA DEL I.E.S. ISABEL MARTÍNEZ BUENDÍA DE PEDRO MUÑOZ

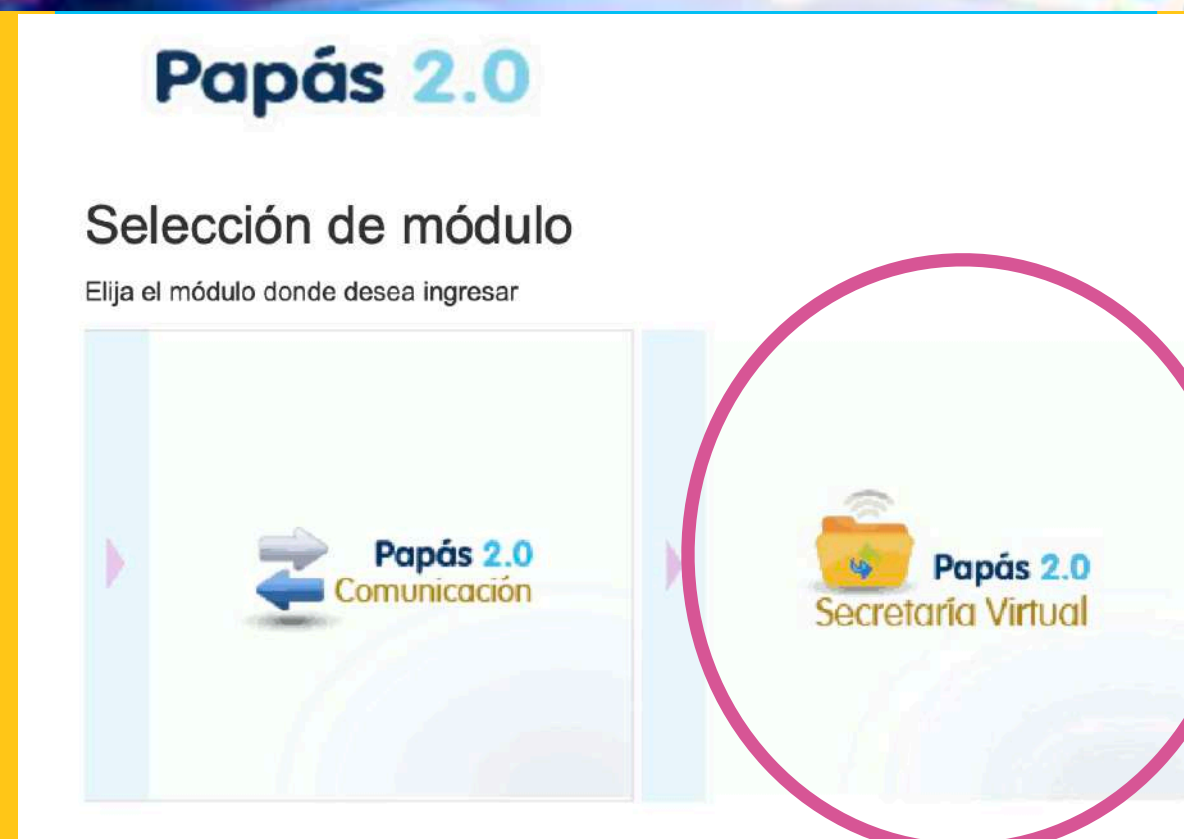
¿CÓMO HACERLA?

Se tienen varias opciones:

1

A TRAVÉS DE LA
PLATAFORMA PAPÁS 2.0

Accediendo
al módulo de Secretaría
Virtual



2

POR CORREO
ELECTRÓNICO



El centro envía un
formulario al correo
electrónico de la familia.
Una vez cumplimentado,
al centro le llegan las
respuestas de las
materias elegidas.

3

DE FORMA PRESENCIAL
EN EL INSTITUTO



Solicitando cita
telefónica para
presentarla en el día y
hora que se indique.
Así se evitan
aglomeraciones en el
centro.

DEL 30 DE JUNIO AL 10 DE JULIO

A PARTIR DEL 25 DE JUNIO

IMPORTANTE:

- **A partir del 25 de junio, el personal de Secretaría, se pondrá en contacto telefónicamente con las familias para determinar la forma de realizar la matrícula.**
- **Para el curso 2020-21 también ofrecemos la posibilidad de realizar la matrícula vía telefónica.**



MÁS INFORMACIÓN

Página web: <http://ies-isabelmartinezbuendia.centros.castillalamancha.es>

Correo electrónico: 13004781.ies@edu.jccm.es

Teléfono: 926.568.239

