



MATRÍCULA PMAR 1

CURSO 2020-21

INSTRUCCIONES
PARA
REALIZARLA

¿CÓMO ES LA MATRÍCULA?



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



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		
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: (solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)	
El solicitante durante el curso 20 /20	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 1º de PMAR.

MATERIAS COMUNES	
Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lingüístico y social	7
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito científico y matemático	7
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Música	2
<input checked="" type="checkbox"/> Tecnología	2
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
Idioma (marque con una cruz el idioma elegido)	
<input type="checkbox"/> Ámbito lengua extranjera: Inglés	4
<input type="checkbox"/> Ámbito lengua extranjera: Francés	4

MATERIAS OPTATIVAS	
Materia	Horas semanales
Materias específicas obligatorias (marque una)	
<input type="checkbox"/> Religión	1
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	1
Optativas (marque una)	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera	2
<input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial	2
<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
<input type="checkbox"/> Taller de Arte y Expresión	2

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, Bulevar 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.



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



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		
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	Familia Numerosa
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	

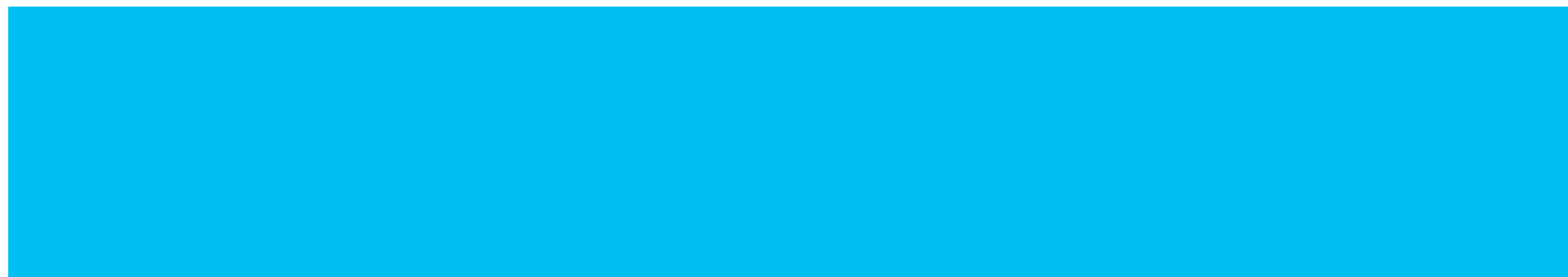
DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

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 MATERIAS

Religión o Valores Éticos

ELEGIR UNA

El ámbito en lengua extranjera es INGLÉS

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 1º de PMAR.

MATERIAS COMUNES	
Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lingüístico y social	7
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito científico y matemático	7
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Música	2
<input checked="" type="checkbox"/> Tecnología	2
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
Idioma (marque con una cruz el idioma elegido)	
<input type="checkbox"/> Ámbito lengua extranjera: Inglés	4
<input type="checkbox"/> Ámbito lengua extranjera: Francés	4

MATERIAS OPTATIVAS	
Materia	Horas semanales
Materias específicas obligatorias (marque una)	
<input type="checkbox"/> Religión	1
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	1
Optativas (marque una)	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera	2
<input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial	2
<input type="checkbox"/> Taller de Arte y Expresión	2

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

Francés (2ª lengua extranjera)

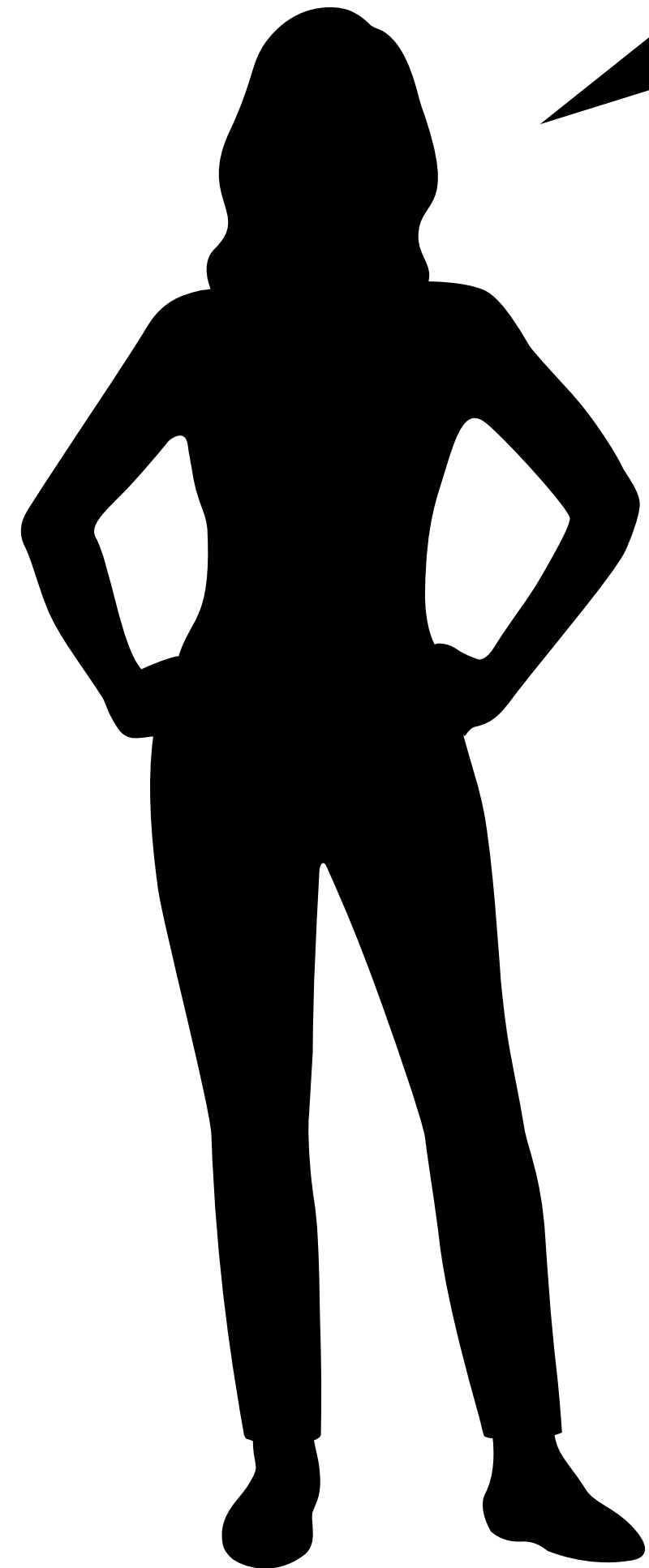
I.A.E.E. (sólo si no se ha cursado en 1º ESO)

Taller de Arte y Expresión

ELEGIR UNA

Es necesario indicar orden de preferencia de las materias poniendo 1, 2 y 3 en cada una de ellas. Esto se debe a la ratio establecida.

ELECCIÓN DE MATERIAS



**TENGO DUDAS DE CUÁL
ELEGIR**

**Te recomendamos
ver el archivo
MATERIAS 2º ESO
donde se describen
cada una de las
materias a elegir.**

¿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

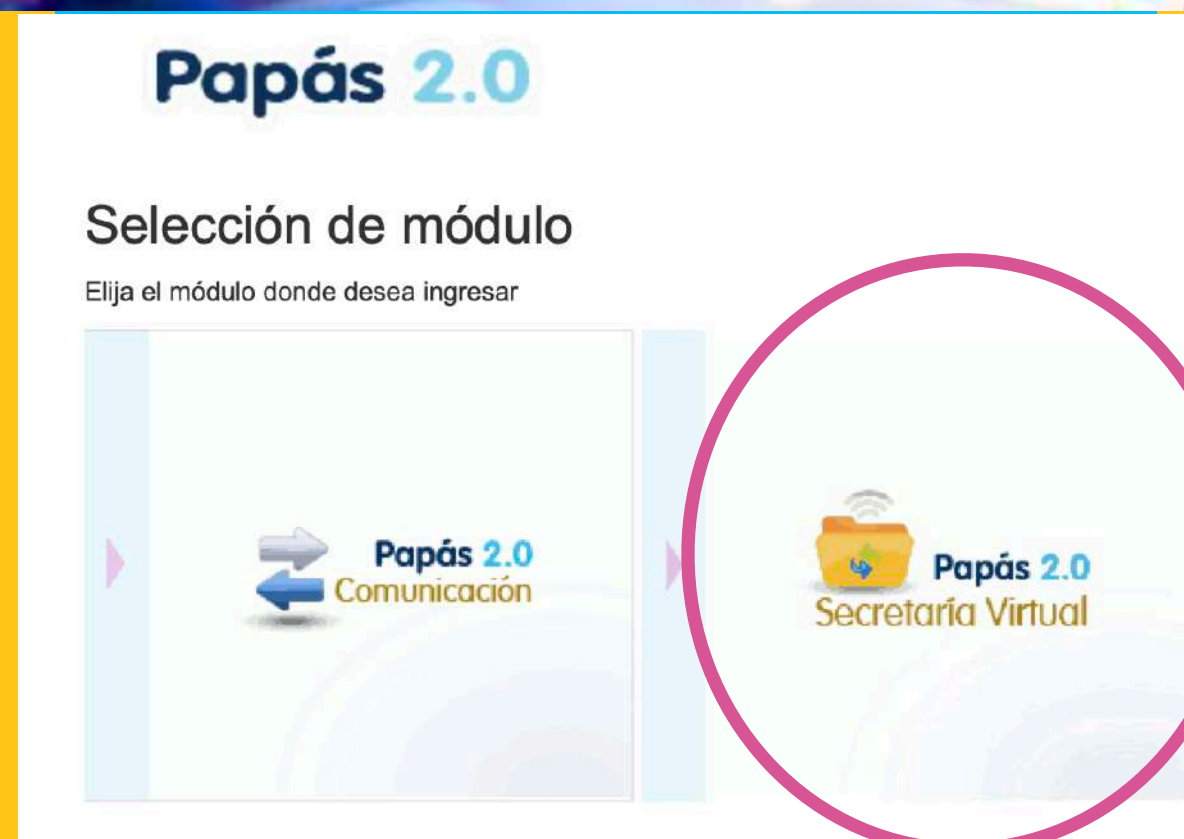
¿CÓMO HACERLA?

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 19 DE JUNIO

IMPORTANTE:

- **A partir del 19 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

