

MATRICULACIÓN, CURSO 2023/24

**POR FAVOR, LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES
RECOGIDAS EN ESTE DOCUMENTO.**

**ES IMPRESCINDIBLE APORTAR UN CORREO ELECTRÓNICO Y UN
NÚMERO DE TELÉFONO OPERATIVO EN EL MOMENTO DE
FORMALIZAR SU MATRÍCULA**

Documentación a aportar para formalizar la matrícula:

1. Impreso de Matriculación, Anexo VII (por DUPLICADO)
2. Solicitud para cursar la enseñanza de RELIGIÓN
3. Formulario de datos de contacto y autorizaciones
4. Formulario de datos médicos
5. Formulario elección de itinerarios y optativas
6. Recibo de abono de 5 EUROS en concepto de seguro escolar, agenda escolar y gastos administrativos.
7. FOTOCOPIA del D.N.I. del alumno. Este debe ir fotocopiado en la misma cara del folio el anverso y el reverso (no recortar)
8. 1 FOTOGRAFÍA tamaño carné (solo alumnos de nuevo ingreso)
9. En caso de separación o divorcio de los tutores del alumno/a, se deberá aportar la sentencia donde se acredite quien ostenta la custodia y régimen de visitas del cónyuge no custodio en su caso.



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

MATRÍCULA. (Código procedimiento: 2435)

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

Nº Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

1	DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO		DNI/NIE		SEXO	
DÍA	MES	AÑO	Nº DE HERMANOS/AS	V M NACIONALIDAD	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO		LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO					
2	DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO/A				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)				DNI/NIE	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2				DNI/NIE	
3	DATOS DE MATRÍCULA				
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA		LOCALIDAD		CÓDIGO	
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA		OPCIÓN PARA CURSAR 4º ESO			
(Marcar lo elegido con una X)		(Marcar lo elegido con una X)			
1º	2º	3º	4º	ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO	
☐	☐	☐	☐	☐	
		ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL			
		☐			
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN					
MATERIAS ESPECÍFICAS					
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN					
Firma de la persona guardadora 1:		El/la Funcionario/a:			
Fecha:		(Sello del centro docente)			

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

(Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

NOTA: Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

MATRÍCULA. (Código procedimiento: 2435)

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

Nº Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

1	DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO		DNI/NIE		SEXO	
DÍA	MES	AÑO	Nº DE HERMANOS/AS	V M NACIONALIDAD	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO		LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO					
2	DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO/A				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)				DNI/NIE	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2				DNI/NIE	
3	DATOS DE MATRÍCULA				
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA		LOCALIDAD		CÓDIGO	
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA		OPCIÓN PARA CURSAR 4º ESO			
(Marcar lo elegido con una X)		(Marcar lo elegido con una X)			
1º	2º	3º	4º	ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO	
☐	☐	☐	☐	☐	
				ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL	
				☐	
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN					
MATERIAS ESPECÍFICAS					
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN					
Firma de la persona guardadora 1:		El/la Funcionario/a:			
Fecha:		(Sello del centro docente)			

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

(Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

NOTA: Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

ANEXO

SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/D^a como padre,
madre o tutor/a legal del alumno/a
o como alumno/a (si el/la solicitante es mayor de edad) del curso de (indicar etapa
educativa) acogiéndose a lo establecido en la normativa por la que se establecen las enseñanzas de la
Educación Infantil, de la Educación Primaria, de la Educación Secundaria Obligatoria o del Bachillerato (según
proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por la Ley
Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa.

SOLICITA:

Cursar a partir del curso escolar 2019/20, mientras no modifique expresamente esta decisión, la siguiente
enseñanza:

- ☐ Religión católica
- ☐ Religión evangélica
- ☐ Religión islámica
- ☐ Religión judía
- ☐ Valores sociales y cívicos (Primaria)/Valores éticos (E.S.O.)/Educación para la ciudadanía y
los derechos humanos (Bachillerato).

(Marcar con una **X** la opción deseada)

En....., de de

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO

3. **Formulario de datos de contacto y autorizaciones (la firma de la solicitud de matrícula IMPLICA EL VISTO BUENO DE LAS AUTORIZACIONES. En caso de NO autorizar alguno de los puntos indicados en este documento RELLENÉLO con atención)**

Estimados padres/madres/tutores/tutoras:

Con el fin de mantener actualizados los datos de contacto de nuestro/as **alumnos/as menores**, les rogamos rellenen el formulario de la parte inferior.

Presten especial atención a los datos referentes a su **TELÉFONO MÓVIL** e **E-MAIL**. Mantener actualizados estos datos es muy importante por cuanto nos permite de una manera rápida y eficaz comunicar a los responsables legales de los menores cualquier incidencia relevante del Centro, así como las ausencias de su hijo/hija, tutelado/tutelada.

ALUMNO/ALUMNA: _____
CURSO: _____

Responsable Legal 1	PADRE ☐	MADRE ☐	TUTOR/TUTORA 1 ☐
Nombre:			
DNI o Pasaporte:			
Teléfono Móvil:			
Correo electrónico:			
Responsable Legal 2	PADRE ☐	MADRE ☐	TUTOR/TUTORA 2 ☐
Nombre:			
DNI o Pasaporte:			
Teléfono Móvil:			
Correo electrónico:			
☐ Autorizo / ☐ No Autorizo al IES Blas Infante a utilizar mis datos de contacto (email y teléfono móvil) para enviarme comunicaciones (correo electrónico) relacionadas con la actividad propia del centro a través del sistema de gestión PASEN.			
☐ Autorizo / ☐ No Autorizo al IES Blas Infante a incluir el nombre de mi hijo en listados que el Centro estime oportuno remitir por vía electrónica a otros miembros de la comunidad educativa, con fines informativos relacionados con la actividad académica del centro (ej. listas de clase, participantes en actividades extraescolares, etc.).			
☐ Autorizo / ☐ No Autorizo a mi hijo/a a la asistencia a las actividades complementarias sin coste económico que se lleven a cabo en la localidad durante el curso 2023/2024. Por el presente documento me responsabilizo de cualquier acto que mi hijo/a pudiera cometer y que infringiera las normas de conducta establecidas			
☐ Autorizo / ☐ No Autorizo al IES Blas Infante a publicar en la página web y redes sociales del Centro, las fotografías que se realicen de mi hijo/a en las diferentes actividades escolares y extraescolares realizadas en el Instituto y fuera del mismo.			

SALIDA DEL CENTRO

Los padres/madres/tutores deberán autorizar a uno o a varios adultos responsables para recoger a su hijo/a en caso de necesidad. Para ello tendrán que rellenar y firmar la presente autorización. **NO OLVIDEN** poner el nombre de los padres/madres en el caso de que sean ellos los que recojan habitualmente al alumno/a. En caso de no rellenar este documento, las personas autorizadas en el curso escolar anterior quedarán automáticamente autorizadas para el curso escolar 2023/24, salvo indicación contraria por parte de los tutores legales.

Sin esta autorización no se podrá recoger a ningún alumno/a del centro (apartado 2.4.2. del Plan de Convivencia).

AUTORIZACIÓN

D./D^a _____
como padre/madre/tutor del alumno/a _____ del
curso _____ AUTORIZO, a los adultos que se relacionan a continuación a recoger del I.E.S.
“Blas Infante” a mi hijo/a en caso de necesidad:

Nombre	Apellidos	D.N.I.	Teléfono de contacto

En San Fernando a ____ de julio de 2023

Fdo. (padre/madre/tutor): _____



4. Formulario de datos médicos:

ALUMNO/ALUMNA: _____

CURSO: _____

- ¿Padece alguna enfermedad?

☐ SI

☐ NO

- Especificar y ACREDITAR en caso afirmativo

- ¿Sigue algún tratamiento?

☐ SI

☐ NO

- Especificar y ACREDITAR en caso afirmativo

- ¿Presenta alergia a medicamentos?

☐ SI

☐ NO

- Especificar y ACREDITAR en caso afirmativo

- ¿Presenta intolerancias alimenticias?

☐ SI

☐ NO

- Especificar y ACREDITAR en caso afirmativo

CUMPLIMENTA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

DATOS PERSONALES	
NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____	
TELÉFONO: _____	E-MAIL: _____

2º EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	
ASIGNATURAS	MATERIA
MATERIAS COMUNES OBLIGATORIAS	• FÍSICA Y QUÍMICA • GEOGRAFÍA E HISTORIA • LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA • MATEMÁTICAS • INGLÉS • EDUCACIÓN FÍSICA • MÚSICA • TECNOLOGÍA Y DIGITALIZACIÓN • EDUCACIÓN EN VALORES CÍVICOS Y ÉTICOS
RELIGIÓN/ATENCIÓN EDUCATIVA	ELIGE UNA DE LAS DOS OPCIONES: ☐ RELIGIÓN ☐ ATENCIÓN EDUCATIVA
OPTATIVAS AUTONÓMICAS	NUMERA POR ORDEN DE PREFERENCIA DEL 1 AL 4 ☐ CULTURA CLÁSICA ☐ COMPUTACIÓN Y ROBÓTICA ☐ FRANCÉS ☐ PROYECTO DE EDUCACIÓN PLÁSTICA Y AUDIOVISUAL
	• TUTORÍA

***Se impartirán aquellas asignaturas optativas autonómicas con mayor demanda por parte del alumnado.**

(MODELO PARA EL CENTRO)

El IES Blas Infante, ha recibido la cuantía de **5 (cinco)** euros en concepto de seguro escolar, agenda escolar y gastos administrativos, correspondiente al alumno / a la alumna _____ con NIF/NIE _____, matriculado/a en el curso académico 2023/24 en el curso _____

En San Fernando a ____ de _____ de 2023

Sello del centro



(MODELO PARA EL INTERESADO)

El IES Blas Infante, ha recibido la cuantía de **5 (cinco)** euros en concepto de seguro escolar, agenda escolar y gastos administrativos, correspondiente al alumno / a la alumna _____ con NIF/NIE _____, matriculado/a en el curso académico 2023/24 en el curso _____

En San Fernando a ____ de _____ de 2023

Sello del centro