



Consejería de Desarrollo educativo y F.P.

IES Hermanos Medina Rivilla

SOBRE DE MATRÍCULA

	CURSO 20) /	
1.° ESO	2.° ESO	3.° ESO	4.° ESO
TOS PERSONALES			
Primer apellido	Segun	do apellido	Nombre
DNI	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Sexo (Hombre / Mujer)
Domi	cilio de residencia		Localidad
TOS FAMILIARES			
DNI del padre	Apellidos y nombr	e del padre	Teléfono
DNI de la madre	Apellidos y nombre	e de la madre	Teléfono
TOS COMPLEMENTARIOS			
tros teléfonos:		Nivel educativo del curs	o anterior:
entro educativo del curso anterior:			

En el sobre se debe incluir **obligatoriamente** la siguiente documentación debidamente **cumplimentada** y **firmada**:

- Impreso oficial de solicitud de matrícula (Anexo VII)
- Solicitud para cursar la enseñanza de Religión (o Atención educativa)
- Fotocopias de los DNI del alumno/a y de sus representantes legales (o del libro de familia, en ausencia de DNI)
- Una fotografía tamaño carnet del alumno/a, con nombre y apellidos en el dorso
- Hoja de materias obligatorias y optativas del curso correspondiente
- Hoja de datos complementarios del alumnado
- Hoja de autorizaciones varias para el curso

Además el sobre puede incluir algunos documentos sobre el instituto y la AMPA, cuya lectura recomendamos.

CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

MATRÍCULA

1°, 2° y 3° DE EDUCACIÓN SECUNDA	RIA OBLIGATORIA (Có	digo procedimient	to: 2435)	
	ANTES DE CUMPLIMEN EDUCATIVA EN LA QUE D	TAR ESTE IMPRESO, ESEA REALIZAR LA MA	COMPRUEBE QUE ATRÍCULA.	CORRESPONDE A LA ETAPA
Nº Matrícula	NO CUMPLIMENTE LOS E	SPACIOS SOMBREADO	OS.	
iv iviatricula	ESCRIBA CON LETRA MA			
	ESTA MATRÍCULA ESTÁ VERACIDAD SE RESPONS	CONDICIONADA A ABILIZA LA PERSONA	LA COMPROBACIÓN FIRMANTE.	DE LOS DATOS, DE CUYA
1 DATOS DEL ALUMNO O ALUN				
PRIMER APELLIDO	SEGU	JNDO APELLIDO		NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO Nº DE HERMA	NOS/AS DNI/N	IIE	TELÉFONO (Mar	SEXO V M NACIONALIDAD rque con una X)
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚN	MERO MUN	NICIPIO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO				
2 DATOS DE LAS PERSONAS C			IA (Si el/la alumno	/a es menor de edad) (Con
quiénes conviva el alumno/a y te APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARI		y custodia)		DNI/NIE
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARI	JADURA I			DINI/ NIE
TELÉFONO DE CONTACTO: CORREO ELECTRÓ	NICO DE CONTACTO:	REL	ACIÓN FAMILIAR (pad	re, madre o tutor/a legal):
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARI	DADORA 2	1		DNI/NIE
TELÉFONO DE CONTACTO: CORREO ELECTRÓ	NICO DE CONTACTO:	REL	ACIÓN FAMILIAR (pad	re, madre o tutor/a legal):
3 DATOS DE MATRÍCULA				
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRI	CULA MUNICIPIO			CÓDIGO
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA (Marcar lo elegido con una X) 1° 2° 3° MATERIA OPTATIVA				
Firma del alumno/a, si es mayor de edad, o l	a nersona que ostenta su		El/la Funcionar	in/a·
guarda y custodia:	a persona que ostenta su		El/ la l'alloional	107 d.
Fecha:			(Sello del centro de	ocente)
SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CI	ENTRO 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.

(Denominación del centro docente)



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

Viceconsejería

ANEXO I 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.
SOLICITA:
Cursar a partir del curso escolar 2022/23, mientras no modifique expresamente esta decisión, la
siguiente enseñanza:
Religión católica Religión evangélica Religión islámica Religión judía Atención educativa alternativa a la Religión
(Marcar con una X la opción deseada)
En, de de de
Fdo.:
SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO



MATERIAS OBLIGATORIAS Y OPTATIVAS

		Primer apellido			S	Segundo apellido		Non	nbre	
	Ma	arca con una X e	el cí	rculo del curso e	en qu	ie te matriculas y pri	oriza	a las optativas con ur	núi	nero.
1.º ESO		Obliga	tori	as		Optativa A , se curs	a 1 (p	riorizar de 1 a 5)	Ор	tativa B (elegir una)
	\boxtimes	Lengua castellana	\times	Educación Física		Computación y robótica		Taller de cerámica		Religión católica
\bigcup	\boxtimes	Matemáticas	\boxtimes	Francés		Cultura clásica		Taller de Italiano		Religión evangélica
	\boxtimes	Inglés	\boxtimes	Música		Oratoria y debate				Atención educativa
	\boxtimes	Geografía e Historia	\boxtimes	Educ. Plástica						
	\boxtimes	Biología y Geología								
2.º ESO		Obliga	tori	as		Optativa A , se curs	a 1 (p	riorizar de 1 a 6)	Ор	tativa B (elegir una)
	\boxtimes	Lengua castellana	\times	Física y Química		Computación y robótica		Oratoria y debate		Religión católica
\bigcup	\boxtimes	Matemáticas	\boxtimes	Educación Física		Cultura clásica		Proy. de Educ. Plástica		Religión evangélica
	\boxtimes	Inglés	\boxtimes	Música		Francés		Taller de cerámica		Atención educativa
	\boxtimes	Geografía e Historia	\boxtimes	Valores cívicos y ét.						
	\boxtimes	Tecnología y digit.								
3.º ESO		Obliga	itori	as		Optativa A, se curs	a 1 (p	riorizar de 1 a 9)	Op	tativa B (elegir una)
		Lengua castellana	\boxtimes	Biología y Geología		Computación y robótica		Inic. activ. empresarial		Religión católica
		Matemáticas	X	Física y Química		Cultura clásica		Oratoria y debate		Religión evangélica
	_	Inglés	X	Educ. Plástica y V.		Cultura del flamenco		Taller de cerámica		Atención educativa
		Geografía e Historia	\times	Educación Física		Filosofía y argumentación		Taller de prensa		
	\boxtimes	Tecnología y Digit.				Francés				
		Obliga	itori	as		Optativa A, se curs	a 1 (p	riorizar de 1 a 9)	Op	tativa B (elegir una)
3.° ESO Progr.	\boxtimes	Ámbito científico-tec	noló	gico		Computación y robótica		Inic. activ. empresarial		Religión católica
Divers.	\boxtimes	Ámbito lingüístico y s	ocia			Cultura clásica		Oratoria y debate		Religión evangélica
	\boxtimes	Educación Plástica y	Visua	al		Cultura del flamenco		Taller de cerámica		Atención educativa
()	\boxtimes	Educación Física				Filosofía y argumentación		Taller de prensa		
	l									
	\boxtimes	Tecnología y Digitaliz	ació	า		Francés				



DATOS COMPLEMENTARIOS DEL ALUMNADO

	Primer apellido	Segundo apellido		Nombre
SITUACIÓN	N FAMILIAR			
• La gu	uardia y custodia corresponde a :	• La patria	potestad es :	
A	mbos progenitores	Comp	oartida por ambos pro	ogenitores
U	In solo progenitor:	1 De ur	n solo progenitor:	
			¹ Debe aportarse	la documentación correspondiente
PERSONA	S MAYORES AUTORIZADAS	A RECOGER AL ALUM	MNO/A	
Nombr	re y apellidos	Relación	n con el alumno/a	DNI
•				
•				
•				-
•				
•				
•				
•				
ENFERME	DADES, ALERGIAS U OTROS	S DATOS SIGNIFICATI	VOS	
			VOS	
E	DADES, ALERGIAS U OTROS El alumno/a no padece enfermedades El alumno/a padece las siguientes pa	o alergias reseñables.		
E	il alumno/a no padece enfermedades	o alergias reseñables.		
E	il alumno/a no padece enfermedades	o alergias reseñables.		
E	il alumno/a no padece enfermedades	o alergias reseñables.		
E	il alumno/a no padece enfermedades	o alergias reseñables.		
E	il alumno/a no padece enfermedades	o alergias reseñables.		
E	il alumno/a no padece enfermedades	o alergias reseñables.		
□ E □ E □ -	il alumno/a no padece enfermedades il alumno/a padece las siguientes pat	s o alergias reseñables. cologías, que es menester te		
□ E □ E □ -	il alumno/a no padece enfermedades	s o alergias reseñables. cologías, que es menester te		
DATOS DE	El alumno/a no padece enfermedades El alumno/a padece las siguientes pat CONTACTO DE LA PLATAFO to quiere mantener una fluida comun	o alergias reseñables. tologías, que es menester te	ner en cuenta:	
DATOS DE El institut cesario q	El alumno/a no padece enfermedades El alumno/a padece las siguientes pat CONTACTO DE LA PLATAFO to quiere mantener una fluida comun que se descarguen dicha aplicación	DRMA PASEN icación con las familias a tra	ner en cuenta: avés de la plataforma s números de teléfor	no móvil como sus direccio
DATOS DE El institut cesario q	El alumno/a no padece enfermedades El alumno/a padece las siguientes pat CONTACTO DE LA PLATAFO to quiere mantener una fluida comun	DRMA PASEN icación con las familias a tra	ner en cuenta: avés de la plataforma s números de teléfor	no móvil como sus direccio

e-mail de la madre

móvil de la madre



AUTORIZACIONES VARIAS PARA EL CURSO

	Segundo apellido	Nombre
TORIZACIÓN PARA EL USO DE	DATOS E IMÁGENES DEL ALUN	INADO
Consejería de Educación y Deporte y s mativa vigente en materia de protecció Ánfora, siempre con fines educativo tomados en algunas de las actividades sabiendas de que podrá Vd. revocar la bre, de Protección de Datos Personale • Página web del centro: <i>ieshermano</i> • Publicaciones escolares en formato	papel o digital	a confidencialidad y de acuerdo a la el IES Hermanos Medina Rivilla y la A n hacer uso de las imágenes y los ví d lo autoriza, en los siguientes medi n la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de dic
 Montajes multimedia para repartir e Canales de difusión del instituto: yo 	•	
AUTORIZO	NO.	AUTORIZO
TODIZACIÓN DADA CALIDA DE	U CENTRO EN ACTIVIDADES CO	MADI FRAFRITA DIA C
I UNICACION PARA SALIDA DE	L CENTRO EN ACTIVIDADES CO	VIVIE LEIVIEN IARIAS
rias, esto es: aquellas que se desarrol pueden tener lugar fuera del recinto de	rmanos Medina Rivilla propondrá al alumr llan en horario lectivo (de 8:30 a 15:00 de el instituto. Si usted lo autoriza, se le info firme una autorización individual para cada	e lunes a viernes), algunas de las cu rmará de dichas actividades con la de
rias, esto es: aquellas que se desarrol pueden tener lugar fuera del recinto de	llan en horario lectivo (de 8:30 a 15:00 de el instituto. Si usted lo autoriza, se le infor firme una autorización individual para cada	e lunes a viernes), algunas de las cu rmará de dichas actividades con la de
rias, esto es: aquellas que se desarrol pueden tener lugar fuera del recinto de antelación pero no será menester que de AUTORIZO	llan en horario lectivo (de 8:30 a 15:00 de el instituto. Si usted lo autoriza, se le infor firme una autorización individual para cada	e lunes a viernes), algunas de las curmará de dichas actividades con la de a una de ellas. AUTORIZO
rias, esto es: aquellas que se desarrol pueden tener lugar fuera del recinto de antelación pero no será menester que de AUTORIZO	llan en horario lectivo (de 8:30 a 15:00 de el instituto. Si usted lo autoriza , se le infoi firme una autorización individual para cada	e lunes a viernes), algunas de las curmará de dichas actividades con la de a una de ellas. AUTORIZO



Estimadas familias:

Nos gustaría presentarnos y que conozcan nuestra Asociación.

Somos un grupo de madres y padres, comprometidos con el proyecto educativo del instituto. Debemos ser conscientes de que las familias somos parte integrante de la comunidad educativa, junto con el alumnado y el profesorado. A través de la AMPA "Ánfora" tenemos la oportunidad de establecer un estrecho contacto con el claustro de profesorado, intercambiando ideas y experiencias a fin de mejorar la educación de nuestros hijos e hijas, y del alumnado en general.

La Junta Directiva pretende que la asociación sea un colectivo abierto y participativo en el que toda la comunidad educativa aporte ideas y opiniones. Con ilusión y con el trabajo de todas y todos disfrutaremos de una tarea tan apasionante y gratificante como es la formación y educación de nuestros jóvenes.

Todo esto será posible si vosotros como madres y padres os involucráis en todos los sentidos; por eso cuantos más socios seamos, más actividades podremos poner en marcha, y para ello necesitamos recursos tanto económicos como humanos. Desde aquí os animamos a participar.

La cuota es de **10€ por familia**, cantidad que no se ha modificado desde hace bastantes años, ya que tenemos en cuenta que es un esfuerzo adicional en los gastos familiares, pero consideramos que merece la pena.

Este año la Junta Directiva ha establecido dos formas de pago:

- 1.- Durante el período de matriculación (3 a 10 de julio) habrá un grupo de madres en la Secretaría del instituto para que puedan realizar el pago en efectivo.
- 2.- Mediante transferencia bancaria o ingreso en cuenta, detallando a qué alumno/a pertenece, presentando el siguiente recibo y el justificante de pago en la Secretaría.

Un cordial saludo y gracias por vuestro apoyo.

Fdo.: Rocío Medina García Presidenta de la AMPA

CAJA RURAL JAEN Plaza General Castaños s/n

CUENTA: ES98 3067 0013 1431 8370 4018 (AMPA ÁNFORA, IES HERMANOS MEDINA RIVILLA)

CONCEPTO: Cuota asociación curso 2023-24

NOMBRE Y APELLIDOS REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE, APELLIDOS Y CURSO DE HIJOS EN EL CENTRO

IMPORTE: 10 EUROS (sin comisión por estar adheridos al convenio con la federación)