

INSTRUCCIONES DE MATRÍCULA - CURSO 2023-2024

1º ESO




- Rellene la **solicitud de matrícula**, procurando el uso de mayúsculas y letra clara, en especial los datos telefónicos y de correo electrónico. Se le devolverá una copia sellada.
- Rellene la hoja con el **consentimiento informado** sobre el **tratamiento de imágenes/voz** del alumnado.
- Adjunte **copia** del **DNI/NIE** del alumno/a. Es **obligatorio** a partir de los **14 años**.
- Adjunte una **fotografía** tamaño **carnet**. **Escriba** el nombre y apellidos del alumno en el **reverso**.
- Adjunte **certificado de promoción** a la **ESO** (alumnado procedente de 6º de Primaria) o, en el caso de alumnado repetidor, **consentimiento** con la **propuesta** del **Consejo Orientador** (documento que se entrega junto con el boletín final de notas).



Es obligatorio para alumnos de la ESO el uso de la **AGENDA ESCOLAR**, adquiérala en **Conserjería**.

Si en el curso anterior solicitó ser beneficiario de las becas **RELEO+** comuníquelo en Secretaría.

En adelante, sobre todo para solicitar becas, certificados y relacionarse con las Administraciones Públicas se recomienda el Registro en **Cl@ve** y el uso de la aplicación **Cl@ve PIN**. Pregunte en Secretaría para mayor información).

Cualquier modificación durante el curso de los datos aportados (teléfono, domicilio, cambio de NIE a DNI de alumnos o padres) debe notificarse en Secretaría lo más pronto posible.

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión (sólo nuevos alumnos/as)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Nº EXPEDIENTE (aportado por el centro)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
DATOS DEL ALUMNADO	APELLIDOS			NOMBRE			SEXO	
							HOMBRE <input type="checkbox"/> - MUJER <input type="checkbox"/>	
	FECHA DE NACIMIENTO		PAÍS (si no es España)		PROVINCIA		LOCALIDAD	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
	NACIONALIDAD (si no es Española)		DNI / NIE			PASAPORTE		
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
DOMICILIO	PROVINCIA		LOCALIDAD				CÓDIGO POSTAL	
							<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	DIRECCIÓN (Calle, Plaza, Avenida, Carretera... - Nº - Piso - Letra)					TELÉFONO FIJO DEL DOMICILIO (si lo tuviere)		
					 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
FAMILIARES	¿CUÁNTOS hermanos/as conviven, él/ella incluido?		<input type="text"/> <input type="text"/>		ORDEN que ocupa entre los hermanos/as		<input type="text"/> <input type="text"/>	
	Si es FAMILIA NUMEROSA: Nº de TÍTULO		<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA de CADUCIDAD		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
CONTACTO	TELÉFONO MÓVIL del ALUMNO/A si lo tuviere			CORREO ELECTRÓNICO del alumno/a (DIFERENTE del @educa.jcyl.es)				
	 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> @				
SOCIO-SANITARIOS	ENTIDAD de SEGURO MÉDICO		Nº de TARJETA SANITARIA					
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
ACADÉMICOS ESTUDIOS REALIZADOS	ÚLTIMO CENTRO en el que haya estado escolarizado, Nombre, Provincia y Localidad (País en su caso)							
	ESTUDIOS realizados hasta la fecha				CURSO REALIZADO		REPITE CURSO:	
						SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>		

DATOS DE PADRES Y MADRES / TUTORES	APELLIDOS			NOMBRE					
	DNI / NIE		PASAPORTE			FECHA de NACIMIENTO			
	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO						
<input type="checkbox"/> Tutor 1 <input type="checkbox"/> Institución		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> @					
¿RESIDE con el alumno? (marcar X en caso positivo)		<input type="checkbox"/>		DIRECCIÓN (Calle, Plaza, Avenida, Carretera... - Nº - Piso - Letra) (Si no reside con el alumno)					
DATOS DE PADRES Y MADRES / TUTORES	APELLIDOS			NOMBRE					
	DNI / NIE		PASAPORTE			FECHA de NACIMIENTO			
	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO						
<input type="checkbox"/> Tutor 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> @					
¿RESIDE con el alumno? (marcar X en caso positivo)		<input type="checkbox"/>		DIRECCIÓN (Calle, Plaza, Avenida, Carretera... - Nº - Piso - Letra) (Si no reside con el alumno)					

JUSTIFICANTE DE MATRÍCULA		IES DIEGO DE PRAVES
CURSO 2023-2024 - 1º ESO		
Apellidos y Nombre del alumno/a ►		
Fecha de matrícula ►		Sello del centro

SECCIÓN BILINGÜE	SI (*)	NO
(*) Se cursarán 2 materias bilingües: Educación Física y Educación Plástica, Visual y Audiovisual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MATERIAS QUE CURSARÁ TODO EL ALUMNADO

LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA (4h)	GEOGRAFÍA E HISTORIA (3h)
MATEMÁTICAS (4h)	BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA (3h)
TECNOLOGÍA Y DIGITALIZACIÓN (3h)	PRIMERA LENGUA EXTRANJERA (4h) INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/>
EDUCACIÓN FÍSICA (2h)	EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL (3h)

MATERIAS OPTATIVAS ELEGIR 1 (2 h cada una)

CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE (2h)..... <input type="checkbox"/>	SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA (FRANCÉS) (2h) <input type="checkbox"/>
CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS (2h)..... <input type="checkbox"/>	

ELEGIR 1 (1h)

RELIGIÓN CATÓLICA (1h)..... <input type="checkbox"/>	RELIGIÓN EVANGÉLICA (1h) <input type="checkbox"/>	ALTERNATIVA (1h)..... <input type="checkbox"/>
--	---	--

TUTORÍA (1h)

	SOLICITO	LOCALIDAD	PARADA
SERVICIO de TRANSPORTE ESCOLAR	<input type="checkbox"/>		

El centro cuenta con tres líneas de transporte escolar para los alumnos de niveles obligatorios residentes en las localidades del valle del Esgueva.

AUTORIZACIÓN USO IMÁGENES (exclusivamente para el ámbito docente)	AUTORIZO <input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO <input type="checkbox"/>
--	--	---

CONFORMIDAD	Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo.
--------------------	--

DECLARACIÓN	Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.
--------------------	---

FECHA	En Valladolid, a de 202
--------------	---

FIRMA	<i>Progenitor o tutor 1º</i>	<i>Progenitor o tutor 2º</i>
--------------	------------------------------	------------------------------

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros, Planificación y Ordenación Educativa con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación, así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es
---	---



CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES / VOZ DE ALUMNOS EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA – CURSO 2023/2024

La rápida evolución tecnológica, así como la proliferación de plataformas de difusión de la actividad de los centros implica el tratamiento de datos de carácter personal de alumnos con finalidades distintas a la estrictamente educativa, por lo que es necesario contar con el consentimiento de padres y/o tutores de alumnos menores de 14 años o de los propios alumnos, si estos tienen 14 o más años, para el tratamiento de estos datos.

La finalidad de este documento es:

- Informar a los padres/tutores de los alumnos menores de 14 años y a los alumnos mayores de 14 del centro, del tratamiento que éste realizará de las imágenes/ voz de los alumnos.
• Recabar el consentimiento de padres, tutores o alumnos como base jurídica que permitirá al centro el tratamiento de las imágenes/voz de los alumnos.

Con carácter previo a la firma del presente documento usted deberá leer la información relativa a la protección de datos de carácter personal sobre el tratamiento de imágenes/voz de los alumnos en centros docentes de titularidad pública, que se detalla al dorso del presente documento.

SI EL ALUMNO/A ES MENOR DE 14 AÑOS:

D / Dª con DNI (padre / madre / tutor/a)
y D / Dª con DNI (padre / madre / tutor/a)
del alumno / a ó

SI EL ALUMNO/A ES DE 14 O MÁS AÑOS:

El/la alumno/a con DNI en su propio nombre

CONSIENTE al Centro IES "DIEGO PRAVES" el tratamiento de la imagen / voz de su hijo / a, o de mi imagen / voz (si el alumno tiene 14 años o más), especialmente mediante fotografías o vídeos, con la finalidad de difundir las actividades del centro, en los siguientes medios:

(Sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación):

- [] MS OneDrive de acceso limitado a las familias y alumnos
[] Página Web del centro
[] Aula Virtual Moodle
[] Intranet del centro
[]
[]

En , a..... de..... de 20.....

Fdo.: Fdo.: Fdo.:
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a (Padre/madre/tutor-a del alumno/a (Alumno/a de 14 o más años
Nombre, apellidos y firma) Nombre, apellidos y firma) Nombre, apellidos y firma)



INFORMACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS TRATAMIENTO DE IMÁGENES / VOZ DE ALUMNOS
EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN
REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS
REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO, de 27 de abril de 2016.

EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA	INFORMACIÓN ADICIONAL
Responsable del tratamiento	Dirección General de Planificación, Ordenación y Equidad Educativa (Consejería de Educación)	Avda. Reyes Católicos 2, CP 47006, Valladolid Teléfono: 983 41 48 77 Correo electrónico: protecciondatos.dgpoe.educacion@jcy.es Delegado de Protección de Datos: Avda. Monasterio de Ntra. Sra. de Prado, s/n, CP 47014, Valladolid Correo electrónico: dpd.educacion@jcy.es
Finalidad del tratamiento	Difusión de las actividades de los centros docentes de titularidad pública de Castilla y León.	Usamos los datos relativos a imágenes/ voz de los alumnos, con la finalidad de difundir las actividades de los centros docentes de titularidad pública de la Comunidad de Castilla y León a través de los medios de difusión del centro que se detallan en el documento que figura en el anverso de esta información por el que se otorga o deniega el consentimiento para este tratamiento. Las imágenes / voz serán conservadas durante el curso académico en el que sean tomadas.
Legitimación del tratamiento	Consentimiento	Artículo 6.1 a) del RGPD Consentimiento de los padres o tutores para aquellos alumnos menores de 14 años, o de los propios alumnos, cuando tengan 14 o más años. El consentimiento se solicitará y deberá en su caso otorgarse para cada uno de los medios de difusión citados, siendo posible que se autorice el tratamiento de las imágenes/voz en unos medios de difusión y en otros no.
Destinatarios de cesiones o transferencias internacionales	No se cederán datos a terceros. No están previstas transferencias Internacionales de datos.	La difusión de datos de imagen/voz en redes sociales o a través de cualquier otro medio de difusión universal e indiscriminada supondrá una comunicación de datos a terceros, que habrá de considerarse por las familias a la hora de prestar o no el consentimiento para el tratamiento de datos personales.
Derechos de las personas interesadas	Derecho a acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.	Tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, en los términos de los artículos 15 a 23 del RGPD.



ASOCIACIÓN DE PADRES Y MADRES DE ALUMNOS DEL I.E.S. "DIEGO DE PRAVES" DE VALLADOLID

Estimada familia,

Desde el AMPA IES DIEGO DE PRAVES deseamos daros la bienvenida a la asociación y animaros activamente a participar en las actividades que iremos proponiendo a lo largo del curso.

El AMPA trabajará durante todo el año con el Centro realizando actividades de colaboración con el alumnado. Tenemos intención de realizar charlas informativas para las familias tales como escuela de padres, prevención de consumo de drogas y alcohol, técnicas de estudio, actividades culturales, etc.

El AMPA ya está colaborando con el IES en el programa RELEO+ para los alumnos de Secundaria y organizando un mercadillo de los libros de texto de ESO y Bachillerato.

Para poder asociarte debes cumplimentar el siguiente cuestionario (<https://forms.office.com/e/YFcXe3dViE>). Para el curso 2023-24 se ha acordado que no habrá cuota de inscripción, por tanto, pertenecer al AMPA será gratuito.

Si tenéis cualquier duda os podéis poner en contacto por e-mail 47a4865@educa.jcyl.es o a través de la página del Facebook que hemos creado para difundir las actividades que desarrollemos <https://www.facebook.com/AMPADiegodePraves>

¡Recibid un saludo!