

INSTRUCCIONES DE MATRÍCULA - CURSO 2024-2025 1º BACHILLERATO DE CIENCIAS

- Rellene la **solicitud de matrícula**, procurando el uso de mayúsculas y letra clara, en especial los datos telefónicos y de correo electrónico.
- Abone el **seguro escolar (1,20 €)**, sin el cual no será posible formalizar la matrícula. Es importante que los estudiantes cuenten con un Número de la Seguridad Social (NUSS) como parte de la obligatoriedad de constituir el Seguro Escolar.
- Tras presentar la solicitud y abonar el seguro escolar 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. Adjunte copia de la **TARJETA SANITARIA**.
- Adjunte una **fotografía** tamaño **carnet**. **Escriba** el nombre y apellidos del alumno en el **reverso**.

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

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 style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>		Nº EXPEDIENTE (aportado por el centro) <input style="width:100px; height:20px;" type="text"/>		
DATOS DEL ALUMNADO	PERSONALES			SEXO		
	APELLIDOS			NOMBRE		
	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>			<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		
	FECHA DE NACIMIENTO		PAÍS (si no es España)	PROVINCIA	LOCALIDAD	
	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	
NACIONALIDAD (si no es Española)		DNI / NIE		PASAPORTE		
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		
DOMICILIO	PROVINCIA		LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	
	DIRECCIÓN (Calle, Plaza, Avenida, Carretera... - Nº - Piso - Letra)				TELÉFONO FIJO DEL DOMICILIO (si lo tuviere)	
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>				<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		
FAMILIARES	¿CUÁNTOS hermanos/as conviven, él/ella incluido?		ORDEN que ocupa entre los hermanos/as			
	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	
Si es FAMILIA NUMEROSA:		Nº de TÍTULO	FECHA de CADUCIDAD			
<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	
CONTACTO	TELÉFONO MÓVIL del ALUMNO/A si lo tuviere		CORREO ELECTRÓNICO del alumno/a (DIFERENTE del @educa.jcyl.es)			
	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>			
SOCIO-SANITARIOS	Nº de la SEGURIDAD SOCIAL		Los estudiantes, desde 3º E.S.O., contarán con su número como parte de la obligatoriedad de constituir el Seguro Escolar			
	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	
ENTIDAD de SEGURO MÉDICO		Nº de TARJETA SANITARIA				
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>				
ACADÉMICOS ESTUDIOS REALIZADOS	ÚLTIMO CENTRO en el que haya estado escolarizado, Nombre, Provincia y Localidad (País en su caso)					
	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					
ESTUDIOS realizados hasta la fecha		CURSO REALIZADO		REPITE CURSO:		
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>		

DATOS DE PARES Y MADRES / TUTORES	Padre			APELLIDOS		NOMBRE	
	<input type="checkbox"/>			<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	
	DNI / NIE		PASAPORTE		FECHA de NACIMIENTO		
	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>		
	TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO				
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					
¿RESIDE con el alumno? (marcar X en caso positivo)		DIRECCIÓN (Calle, Plaza, Avenida, Carretera... - Nº - Piso - Letra) (Si no reside con el alumno)					
<input type="checkbox"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					
Madre	Madre			APELLIDOS		NOMBRE	
	<input type="checkbox"/>			<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	
	DNI / NIE		PASAPORTE		FECHA de NACIMIENTO		
	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>		
	TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO				
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					
¿RESIDE con el alumno? (marcar X en caso positivo)		DIRECCIÓN (Calle, Plaza, Avenida, Carretera... - Nº - Piso - Letra) (Si no reside con el alumno)					
<input type="checkbox"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					
Tutor 1	Tutor 1			APELLIDOS		NOMBRE	
	<input type="checkbox"/>			<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	
	DNI / NIE		PASAPORTE		FECHA de NACIMIENTO		
	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>		
	TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO				
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					
¿RESIDE con el alumno? (marcar X en caso positivo)		DIRECCIÓN (Calle, Plaza, Avenida, Carretera... - Nº - Piso - Letra) (Si no reside con el alumno)					
<input type="checkbox"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					
Tutor 2	Tutor 2			APELLIDOS		NOMBRE	
	<input type="checkbox"/>			<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	
	DNI / NIE		PASAPORTE		FECHA de NACIMIENTO		
	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>		
	TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO				
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					
¿RESIDE con el alumno? (marcar X en caso positivo)		DIRECCIÓN (Calle, Plaza, Avenida, Carretera... - Nº - Piso - Letra) (Si no reside con el alumno)					
<input type="checkbox"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					

JUSTIFICANTE DE MATRÍCULA Y PAGO DEL SEGURO ESCOLAR (1,20 €) CURSO 2024-2025- 1º DE BACHILLERATO DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA		IES DIEGO DE PRAVES Sello del centro
Apellidos y Nombre del alumno/a ►		
Fecha de matrícula ►		

MATERIAS COMUNES			
LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA I (4h)	FILOSOFÍA (3h)		
1ª LENGUA EXTRANJERA I (3h) INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN FÍSICA (2h)		
MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD			
MATEMÁTICAS I (4h)			
SE CURSAN 2. NUMERAR DEL 1 AL 4 por orden de preferencia SI NO ESTÁN NUMERADAS, se asignarán AQUELLAS que el CENTRO CONSIDERE			
FÍSICA Y QUÍMICA (4h) <input type="checkbox"/>	BIOLOGÍA, GEOLOGÍA Y CIENCIAS AMBIENTALES (4h) <input type="checkbox"/>		
TECNOLOGÍA E INGENIERÍA I (4h) <input type="checkbox"/>	DIBUJO TÉCNICO I (4h) <input type="checkbox"/>		
MATERIAS OPTATIVAS			
SE CURSA 1. NUMERAR por orden de preferencia (*) (* Salvo que el alumno o, en su caso, los padres, madres, o tutores legales ya la hayan elegido previamente SI NO ESTÁN NUMERADAS, se asignarán AQUELLAS que el CENTRO CONSIDERE			
ANATOMÍA APLICADA (4h) <input type="checkbox"/>	ECONOMÍA (4h) <input type="checkbox"/>		
(*) FÍSICA Y QUÍMICA (4h) <input type="checkbox"/>			
SE CURSA 1. NUMERAR DEL 1 AL 4 por orden de preferencia SI NO ESTÁN NUMERADAS, se asignarán AQUELLAS que el CENTRO CONSIDERE Si alguna materia supera el nº máximo de alumnos, se aplicará el criterio aprobado por los órganos de gobierno del centro			
2ª LENGUA EXTRANJERA I (FRANCÉS) (2h) <input type="checkbox"/>	CULTURA CIENTÍFICA (2h) ... <input type="checkbox"/>		
TECNOLOGÍAS INFOR. Y LA COMUNICACIÓN I (2h) (máx. 20 alumnos) <input type="checkbox"/>	RELIGIÓN (2h) <input type="checkbox"/>		
SERVICIO de TRANSPORTE ESCOLAR	SOLICITO <input type="checkbox"/>	LOCALIDAD	PARADA
El centro cuenta con tres líneas de transporte escolar para los alumnos de niveles obligatorios residentes en las localidades del valle del Esgueva. Para que los alumnos matriculados en niveles educativos postobligatorios puedan ocupar plazas que queden vacantes en alguna de las rutas contratadas se requerirá la previa solicitud de los padres o tutores de los alumnos dirigida a la Dirección del Centro (Solicite impreso en la Secretaría)			
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 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.educacion.jcyl.es		



CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES / VOZ DE ALUMNOS EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA – CURSO 2024/2025

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 / D^a con DNI ,
(padre / madre / tutor/a)

y D / D^a 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.**

EPIGRAFE	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.