

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ Número de Identificación Escolar _____ ☐ Hombre ☐ Mujer
(Rellenar por el centro)
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Correo electrónico del alumno/a _____
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) _____ ☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____

TUTOR/A 2

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ ☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____ Nº _____ Portal _____ Piso _____ Puerta _____
Municipio _____ Provincia _____ Cod. Postal _____ Teléfono alumno/a _____ Otro/s teléfono/s (fijo, tutores, etc) _____

D./Dña _____ y/o D./Dña _____
como padre, madre o tutor/a legal del/a alumno/a, o el/la alumno/a si es mayor de edad, mediante este impreso,
formaliza/n su matrícula en el centro en el curso 2026 / 2027, para cursar las enseñanzas de **1º CFGS de Higiene
Bucodental** según selección efectuada al dorso.

Datos de Interés

En _____, a _____, de _____, de _____

Firma padre/madre/tutor 1

Firma del/a alumno/a
(si es mayor de edad)

Firma padre/madre/tutor 2

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Dirección General de Innovación Educativa y Centros
Finalidad	Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha
Legitimación	6.1.c) cumplimiento de un obligación legal del Reglamento General de Protección de datos; 6.1 e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2 g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por Ley 3/2020 de 29 de diciembre; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla La Mancha
Origen de los Datos	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas
Categoría de los datos	Datos de carácter identificativo: NIF/DNI/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico, imagen/voz. Datos especialmente protegidos: salud. Otros tipos de datos: características personales; académicos y profesionales; circunstancias sociales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad
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	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0097

INSTRUCCIONES DE MATRICULACIÓN		Iº BUCO
Matriculación: Del 19 al 24 de junio (alumnado repetidor) Del 1 al 3 de julio (nuevas matrículas)		FOTO
<u>La matrícula se hará por la plataforma EducamosCLM (antes papás),</u> <u>y además en el presente formulario</u>, al que se adjuntará: - NÚMERO DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL (NUSS) <u>(nº PROPIO, NO de los padres o tutores)</u> - Fotocopia del DNI del alumno/a, <u>POR LAS DOS CARAS</u> - Una fotografía de tamaño carnet <u>reciente</u> - Justificante de pago bancario de <u>1,12 €</u> para el Seguro Escolar (hasta 28 años). El pago se realizará en la cuenta del BBVA, IBAN: ES95 0182 0357 8802 0158 5088 Muy importante: El justificante de pago se aportará al enviar o entregar la matrícula. TODO ELLO (formulario y documentación) HAY QUE ENVIARLO AL MAIL: secretariaieslasisla@gmail.com, INDICANDO EN EL ASUNTO LOS APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A Y EL CURSO Y CICLO EN QUE SE MATRICULA. (NO ENVIAR DESDE EL CORRO DEL ALUMNO QUE ACABA EN @ieslasisla.es)		

Iº de BUCODENTAL	Expediente CENTRO	Nº Expediente
-------------------------	----------------------	---------------

☐ Recepción y logística en la clínica dental	2	
☐ Estudio de la cavidad oral	5	
☐ Exploración de la cavidad oral	4	
☐ Intervención bucodental	4	
☐ Fisiopatología general	6	
☐ Itinerario personal para la empleabilidad I (antes FOL)	3	
☐ Inglés profesional para ciclos formativos de Grado Superior	2	
☐ Digitalización aplicada al sector productivo	2	
☐ Sostenibilidad aplicada al sistema productivo	1	
☐ Proyecto intermodular de higiene bucodental	1	