

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 **2º 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 Orgánica 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

SRA. DIRECTORA DEL I.E.S. LA SISLA

INSTRUCCIONES DE MATRICULACIÓN		2º BUCO
Matriculación: Del 19 al 24 de junio en EducamosCLM y en el modelo de la página web del centro Para la matrícula, además de en la plataforma Educamos CLM, se cumplimentará el modelo que aparece en la pág web del centro www.ieslasisla.es Al impreso telemático, cumplimentado por medio de la página web, una vez firmado, se adjuntará la siguiente documentación: - NÚMERO DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL (NUSS) (nº PROPIO, NO de los padres o tutores) - Fotocopia de DNI del alumno/a, puede ser una fotografía escaneada, <u>POR LAS DOS CARAS.</u> - 1 foto reciente de tamaño carnet. - 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 en el momento de envío de la matrícula Se escaneará y se enviará todo en las fechas indicadas al siguiente correo electrónico: secretariaieslasisla@gmail.com INDICANDO EN EL ASUNTO LOS APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A, EL CURSO EN EL QUE SE MATRICULA Y EL CICLO (NO ENVIAR DESDE EL CORREO DEL ALUMNO QUE ACABA EN @ieslasisla.es)		FOTO

2º de BUCODENTAL	Expediente CENTRO	Nº Expediente
------------------	-------------------	---------------

MATERIAS DE 2º CURSO

		MÓDULOS PENDIENTES de 1º
☐ Primeros auxilios	3	
☐ Epimedemiología en la salud oral	5	☐ Recepción logística en la clínica dental 2 ☐ Estudio de la cavidad oral 5
☐ Educación para la salud oral	4	☐ Exploración de la cavidad oral 4 ☐ Intervención bucodental 4
☐ Conservadora, periodoncia, cirugía e implantes	5	☐ Fisiopatología general 6 ☐ Inglés profesional para ciclos grado superior 2
☐ Prótesis y ortodoncia	5	☐ Digitalización aplicada al sector productivo 2 ☐ Sostenibilidad aplicada al sector productivo 1
☐ Itinerario personal para la empleabilidad II	3	☐ Itinerario personal para la empleabilidad I 3 ☐ Proyecto intermodular de higiene bucodental 1
☐ Odontopediatría	4	
☐ Proyecto intermodular de higiene bucodental	1	

Señalar con X las materias pendientes, en su caso