

**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS
EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS
PÚBLICOS**

**CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA
CURSO 2026 / 2027**

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

1º

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)	☐ Hombre ☐ Mujer
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, móviles, 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 CFGM de Cuidados
Auxiliares de Enfermería** 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	1º SAN
FOTO	
Matriculación: Del 19 al 24 de junio (alumnado repetidor) Del 1 al 3 de julio (nuevas matrículas) <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 CURSO Y CICLO EN EL QUE SE MATRICULA. (NO ENVIAR DESDE EL CORREO DEL ALUMNO QUE ACABA EN @ieslasisla.es)	

1º de SAN	Expediente CENTRO	N° Expediente
---------------------------------------	----------------------	---------------

MATERIAS			
Materia	Horas		
☐ Operaciones Administrativas y Documentación Sanitaria	2		
☐ Técnicas Básicas de Enfermería	11		
☐ Higiene del Medio Hospitalario y Limpieza de Material	5		
☐ Promoción de la Salud y Apoyo Psicológico al Paciente	4	ELECCIÓN DE TURNO	
☐ Técnicas de Ayuda Odontológica / Estomatológica	4	☐ Matinal	
☐ Relación en el Equipo de Trabajo	2	☐ Vespertino	
☐ Formación y Orientación Laboral	2		