

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

2º

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, 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 CFGM de Cuidados
 Auxiliares de Enfermería** según selección efectuada al dorso.

Materias sin superar de cursos anteriores:

Lista corrida y separada por comas de las materias sin superar, indicando el curso al que corresponden:

En _____, a _____, de _____, de _____

Firma padre/madre/tutor 1 Firma del/a alumno/a Firma padre/madre/tutor 2
 (si es mayor de edad)

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

INSTRUCCIONES DE MATRICULACIÓN		2º SAN
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, POR LAS DOS CARAS. - 1 foto reciente de tamaño carnet. - Justificante de pago bancario de 1,12€ 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 SAN	Expediente CENTRO	Nº Expediente
-----------	-------------------	---------------

MATERIAS PENDIENTES DE 1º		MATERIAS DE 2º	
Materia	Horas	Materia	Horas
☐ Operaciones Administrativas y Documentación Sanitaria	2	FCT	440
☐ Técnicas Básicas de Enfermería	11	☐ Formación en Centros de Trabajo	
☐ Higiene del Medio Hospitalario y Limpieza de Material	5		
☐ Promoción de la Salud y Apoyo Psicológico al Paciente	4		
☐ Técnicas de Ayuda Odontológica / Estomatológica	4		
☐ Relación en el Equipo de Trabajo	2		
☐ Formación y Orientación Laboral	2		
(Señalar con X en caso de tener materias pendientes)			