

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA				Nº Matrícula
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	(Número de Identificación Escolar) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____			
Fecha Nacimiento _____	Municipio de Nacimiento _____	Provincia de Nacimiento _____	Telef. alumno _____	
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____	Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____		

DATOS DEL PADRE <input type="checkbox"/> O TUTOR <input type="checkbox"/>				
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____			
Calle, Avenida, Plaza... _____	Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____
Municipio _____	Provincia _____	Cod. Postal _____	Teléfonos _____	

DATOS DE LA MADRE <input type="checkbox"/> O TUTORA <input type="checkbox"/>				
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____			
Calle, Avenida, Plaza... _____	Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____
Municipio _____	Provincia _____	Cod. Postal _____	Teléfonos _____	

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR:
El solicitante durante el curso 2024/2025 estuvo matriculado en el curso _____ de _____ en el centro _____ de la localidad de _____, provincia de _____.

D./Dña. \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2025/2026, para cursar las enseñanzas de **DIVER II**

MATERIAS COMUNES		MATERIAS OPTATIVAS	
Materia	Horas semanales	Materia (numere todas por orden de preferencia 1,2,3,4,5)	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito científico tecnológico	9	<input type="checkbox"/> Filosofía	2
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lingüístico y social	8	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés	4	<input type="checkbox"/> Cultura Científica	2
<input checked="" type="checkbox"/> Educación física	2	<input type="checkbox"/> Proyectos de Robótica	2
<input checked="" type="checkbox"/> Tutoría	1	<input type="checkbox"/> Artes Escénicas, Danza y Folclore	2
<input checked="" type="checkbox"/> Atención Educativa	1		
MATERIAS DE OPCIÓN			
Materia (numere todas por orden de preferencia 1,2,3)	Horas semanales		
<input type="checkbox"/> Música	3		
<input type="checkbox"/> Francés	3		
<input type="checkbox"/> Digitalización	3		

En Caudete, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 2025 (Deben firmar ambos progenitores, en otro caso rellenar el impreso de Declaración Responsable)

Firma Padre/Tutor

Firma Madre/Tutora

De conformidad con las disposiciones de la Ley Orgánica 3/2018, de 7 de diciembre, de protección de Datos personales y garantía de los derechos digitales (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa de que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica del alumnado, y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación, Cultura y Deportes. De acuerdo con el Título III de la LOPD, la Consejería de Educación, Cultura y Deportes le informa de que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación, Cultura y Deportes, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo.

**SR. DIRECTOR DEL IES "PINTOR RAFAEL REQUENA" DE CAUDETE**

D./Doña \_\_\_\_\_ como madre/padre/tutor/a del alumno/a acogiéndose a lo establecido en la LOMLOE  
**SOLICITO:** Que mi hijo/a reciba (MARQUE LO QUE PROCEDA)

RELIGIÓN CATÓLICA

FIRMA

PROY. INTERDISCIPLINARES/ATENCIÓN EDUCATIVA

Fdo: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES**

Tanto RELIGIÓN CATÓLICA como PROY. INTERDISCIPLINARES/ATENCIÓN EDUCATIVA tienen un peso de 1 hora semanal.

**AUTORIZACIONES Y NOTIFICACIONES**

• **PUBLICACIÓN DE IMÁGENES**

Según el artículo 18. de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal; la dirección de este Centro pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter pedagógico se puedan realizar a los niños y niñas del centro, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el Centro y fuera del mismo en actividades extraescolares.

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ como padre/madre o tutor/a del alumno/a autorizo al centro a un uso pedagógico e informativo de las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente.

FIRMADO:

\_\_\_\_\_ (padre, madre, tutor legal)

• **ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRACURRICULARES DENTRO DE LA LOCALIDAD**

D/Dª \_\_\_\_\_ padre, madre o tutor/a del alumno/a **AUTORIZO** a mi hijo/a a participar en todas las actividades que el profesorado del Centro organice dentro de la localidad de Caudete en horario lectivo. (8:30 a 14:30 horas).

FIRMADO:

\_\_\_\_\_ (padre, madre, tutor legal)

• **PROGRAMA EDUCAMOS (AVISO AULA CONVIVENCIA)**

Se informa al padre, madre o tutor/a del alumno/a que se enviará un mensaje a través de EDUCAMOS cuando sea enviado/a al aula de convivencia.

• **PROGRAMA EDUCAMOS (ALERTA AL MÓVIL)**

Mediante la clave personal de Delphos Papás pueden activar la alerta al móvil de forma que cada vez que su hijo/a no asista a clase recibirán un aviso al teléfono móvil en forma de mensaje. Es recomendable que lo hagan. Si tienen alguna duda al respecto en el instituto les ayudaremos.

• **INFORMO DE QUE MI HIJO/A PADECE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA**  (Entregar ANEXO I, Notificación de enfermedad crónica)

**DOCUMENTACIÓN PARA MATRÍCULA**

**Para realizar la matrícula se presentarán los siguientes documentos:**

1. **JUSTIFICANTE DE PAGO SEGURO ESCOLAR** (1,12 € todos los alumnos de DIVER 2).
2. **JUSTIFICANTE DE PAGO AGENDA ESCOLAR** (4 € todo el alumnado que curse ESO).
3. **1 FOTO y fotocopia DNI** (Todo el alumnado de nuevo ingreso).
4. **INFORME MÉDICO** (Solo alumnado EXENTO de hacer ED. FÍSICA).

**“El pago se realizará en UNICAJA BANCO en la cuenta N°**

**ES57 2103 7233 4100 3000 9413**

**SE RECOMIENDA realizar el pago mediante TRANSFERENCIA BANCARIA o**

**BANCA ON-LINE para evitar pago de comisiones, en otro caso se realizará en**

**VENTANILLA de (8:45 a 10:30 horas)**

**IMPORTANTE:** El presente impreso, una vez cumplimentado, se deberá **IMPRIMIR** y **FIRMAR** por los dos progenitores, (o rellenar el impreso de Declaración Responsable, si es necesario) y se deberá **PRESENTAR** junto con el justificante de pago de la agenda y la demás documentación que se solicita, si es el caso, los días 25 y 26 de junio de 2025 en el Centro en horario de 9:00 a 14:00.

De conformidad con las disposiciones de la Ley Orgánica 3/2018, de 7 de diciembre, de protección de Datos personales y garantía de los derechos digitales (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa de que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero “delphos-alumnos”, inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica del alumnado, y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación, Cultura y Deportes. De acuerdo con el Título III de la LOPD, la Consejería de Educación, Cultura y Deportes le informa de que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación, Cultura y Deportes, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo.