

MATRÍCULA CICLOS FORMATIVOS GRADO SUPERIOR

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Apellidos		Nombre		D.N.I.	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		Padece alguna minusvalía: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA

Calle, Plaza, Avenida, etc			Número	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal:	Localidad:	Teléfono móvil:			Teléfono domicilio:	
Correo electrónico:			<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA a que sus datos personales sean cedidos para promoción del empleo e inserción profesional conforme a la Ley de protección de datos de carácter personal.			

SOLICITA MATRICULARSE EN (Marcar con una X lo que corresponda)

Ciclo		1º		2º		FCT
GRADO SUPERIOR Administración y Finanzas						
En caso de que su curso sea 1º, ¿desea hacerlo por el programa bilingüe?						<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
¿Repite curso? :		Solicita convalidación de Módulos Profesionales <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO		Solicita exención del Módulo de FCT <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO				
Módulos Profesionales por lo que opta o repite:		* En caso de solicitar convalidación o exención se debe presentar la correspondiente solicitud				
.....		Módulos Profesionales pendientes del curso anterior:				
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos declarados, de la veracidad de los que el/la firmante se hace responsable.

El Casar, a ____ de _____ 2021

Fdo.: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos personales aportados a través de esta matrícula se encuentran incluidos en tratamientos cuyos responsables son los órganos gestores de esta Administración y que forman parte del Registro de Actividades de Tratamiento de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. Todos los miembros de la comunidad educativa, en el ejercicio de sus responsabilidades, deberes y derechos, deberán observar y cumplir la normativa sobre la protección de datos. Podrá ejercer de forma gratuita sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición mediante los medios establecidos. Información disponible www.educa.jccm.es

**Ciclo Formativo Grado Superior
«Administración y Finanzas»
Curso 2020/2021**

GRADO SUPERIOR "ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS"			
1^{ER} CURSO	Hrs.	2^O CURSO	Hrs.
Gestión de la documentación jurídica y empresarial.	95	Gestión de recursos humanos.	80
Recursos humanos y responsabilidad corporativa.	95	Gestión financiera.	140
Ofimática y proceso de la información.	220	Contabilidad y fiscalidad.	140
Proceso integral de la actividad comercial.	170	Gestión logística y comercial.	100
Comunicación y atención al cliente.	138	Simulación empresarial.	140
Inglés.	160	Proyecto de administración y finanzas.	40
Formación y orientación laboral.	82	Formación en Centros de Trabajo - FCT	400

**INSTRUCCIONES MATRÍCULA CICLOS FORMATIVOS
GRADO MEDIO Y SUPERIOR
Curso 2020/2021**

Según lo establecido en la Resolución de 19/05/2021, de la Dirección General de Formación Profesional, por la que se convoca el procedimiento de admisión del alumnado para el curso 2021/2022 en ciclos formativos de Formación Profesional de Grado Medio y Grado Superior en la modalidad presencial en centros docentes de Castilla-La Mancha sostenidos con fondos públicos. [2021/6610] les informamos de la forma de realizar la matrícula en el centro.

LA FORMALIZACIÓN DE LA MATRÍCULA SE REALIZA DE FORMA TELEMÁTICA A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA VIRTUAL DE LA PLATAFORMA EDUCATIVA EDUCAMOSCLM (<https://educamosclm.castillalamancha.es/>)

Una vez realizada la matrícula deben hacer entrega de la documentación solicitada por el centro en cada caso.

FECHAS DE MATRÍCULA		
CURSO	FECHAS MATRÍCULA	DOCUMENTACIÓN
Nuevo alumnado (alumnos/as que hayan obtenido plaza en el proceso de admisión)	Del 23 de julio al 26 de agosto de 2021	<p>Hasta el 15 de septiembre deben enviar a secretaria.iescampinaalta@gmail.com:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Impreso de matrícula relleno y firmado que pueden encontrar en la sección Secretaría de la página web del centro (www.iescampiñaalta.es) - Fotocopia del DNI - Una fotografía tamaño carné actualizada - Original o Fotocopia de la certificación académica con la que accede al Ciclo. (alumnos de 1º) - Resguardo de pago del Seguro escolar: A partir de 3ª ESO y hasta cumplir 28 años se abonará 1,12 € de seguro escolar mediante transferencia bancaria al número de cuenta: ES12 2085 7629 1803 3005 9062 <p>Las personas solicitantes que hayan obtenido un puesto escolar en la adjudicación definitiva y no formalicen su matrícula en los plazos indicados, perderán el derecho a la plaza asignada y serán excluidos del proceso de admisión ordinario.</p>
Alumnos que promocionan a 2º o repiten 1º	Del 1 al 9 de julio de 2021	<p>Hasta el 21 de julio deben enviar a secretaria.iescampinaalta@gmail.com:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Impreso de matrícula relleno y firmado que pueden encontrar en la sección Secretaría de la página web del centro (www.iescampiñaalta.es) - Fotocopia del DNI - Una fotografía tamaño carné actualizada - Resguardo de pago del Seguro escolar: A partir de 3ª ESO y hasta cumplir 28 años se abonará 1,12 € de seguro escolar mediante transferencia bancaria al número de cuenta: ES12 2085 7629 1803 3005 9062

Si no se entrega la documentación correspondiente puede provocar la anulación de matrícula por parte del centro.

COMPROMISO DEL IES "CAMPIÑA ALTA".-EL CASAR (GUADALAJARA)

D/D^a _____, como alumno/a del IES
"CAMPIÑA ALTA", y sus padres o tutores legales _____

_____, **RECONOCEMOS ESTAS
NORMAS DEL CENTRO Y NOS COMPROMETEMOS A RESPETARLAS:**

- Los alumnos/as deben **esforzarse en el estudio y sus familias deben apoyar ese esfuerzo.**
- Existen unas **NORMAS DE CONVIVENCIA**, que el alumnado debe respetar. En caso de presentar alguna **CONDUCTA CONTRARIA A LAS NORMAS DE CONVIVENCIA DEL CENTRO, EL ALUMNO/A SERÁ SANCIONADO.**
- El alumnado **debe ASISTIR A CLASE** durante todo el calendario lectivo. Las ausencias deben ser justificadas.
- El alumnado **NO PUEDE ABANDONAR EL CENTRO** durante la jornada escolar.
- Sólo el **ALUMNADO DE BACHILLERATO, CICLOS FORMATIVOS (Grado Medio y Grado Superior) Y 2º FP BÁSICA PUEDE SALIR DURANTE EL RECREO** previa solicitud o autorización, y únicamente, podrá abandonar el Centro, en los casos en los que un profesor falte a última hora de la mañana, y siempre, con permiso de Jefatura de Estudios y mediante la presentación a la salida del carné correspondiente.
- **El uso del móvil** está terminantemente prohibido. Su uso indebido conllevará la retirada del móvil hasta la recogida del mismo por los tutores legales del alumno/a. Si el/la alumno/a no entrega el móvil se le aplicarán las normas de organización y funcionamiento del centro.
- Si un alumno/a no participa en una **ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR** deberá acudir al Centro.
- El alumnado debe **RESPETAR Y CUIDAR EL MOBILIARIO Y LAS INSTALACIONES** del Centro, y se compromete a pagar el arreglo de los mismos, debido a un uso indebido o irresponsable.
- Todo el alumnado debe tener una **AGENDA ESCOLAR.**
- Todo el alumnado de **Educación Secundaria Obligatoria** puede utilizar el servicio de **TRANSPORTE ESCOLAR**, siempre que lo haga de forma regular, **tanto a la ENTRADA, como a la SALIDA del Instituto, y PRESENTE SU CARNÉ DE TRANSPORTE**, que le será proporcionado por el Centro. Igualmente, el/la alumno/a que haga uso de este servicio, **DEBERÁ RESPETAR A LA PERSONA RESPONSABLE DEL AUTOBÚS** (Conductor). **Las normas de convivencia dentro del transporte son las mismas que si el alumno estuviera dentro del recinto escolar, así como las sanciones a aplicar, pudiendo ser una de ellas, la interrupción del servicio de transporte, parcial o totalmente.**

En El Casar, a _____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____
DNI: _____ DNI: _____ DNI: _____

AUTORIZACIONES AL IES CAMPIÑA ALTA

(El alumnado mayor de 18 años firmaran ellos mismos las autorizaciones)

D/D^a _____,
como padre/madre/tutor legal del alumno/a _____
_____, matriculado/a en el IES
CAMPIÑA ALTA, de El Casar (Guadalajara), firmo las siguientes autorizaciones:

AUTORIZACIÓN ACOMPAÑAMIENTO AL CENTRO DE SALUD

AUTORIZO

NO AUTORIZO

Sólo en caso de urgencia y siempre que no se localice a la familia a que cualquier profesor del Centro, en caso de que mi hijo/a se encuentre en la necesidad de acudir a un centro médico, le acompañe al Centro de Salud.

AUTORIZACIÓN PARA GRABACIONES CON FINES EDUCATIVOS

AUTORIZO

NO AUTORIZO

A que mi hijo/a pueda ser grabado o fotografiado en las actividades del Centro, con fines educativos y a que puedan ser expuestas en la página web del centro.

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES EN LA LOCALIDAD

AUTORIZO

NO AUTORIZO

A que mi hijo/a pueda salir del centro para realizar actividades educativas dentro de la localidad. Se informará previamente a través de educamosCLM de las actividades que se realizarán.

AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL IES CAMPIÑA ALTA

Alumnado de Bachillerato, Ciclos Formativos y 2º FP Básica

AUTORIZO

NO AUTORIZO

A que mi hijo, matriculado en el IES Campiña Alta, pueda salir del Centro en las horas de recreo y última hora, si no tiene profesor, bajo mi exclusiva responsabilidad, y con la presentación del carné correspondiente.

Lo que así hago constar expresamente, bajo mi exclusiva responsabilidad, y así lo firmo en

El Casar, a _____, de _____ de 20____.

Fdo.: _____

DNI: _____

NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDAD CRÓNICA

D/D^a:
con DNI/NIE:
y Nº de teléfono: 1.....2.....3.....
como madre/padre/tutor/a legal del alumno/a
matriculado/a en el curso.....

INFORMA

Que su hijo/a
Nacido/a el día....., de, de
padece la siguiente enfermedad crónica

JUSTIFICA

Por medio del INFORME OFICIAL DE SALUD ADJUNTO, la necesidad de cuidado o atención a la enfermedad de su hijo.

Y AUTORIZA

A que el Centro Educativo en el que está escolarizado su hijo/a se coordine con el Centro de Salud al que el Centro Educativo se encuentre vinculado.

En El Casar, a....., de, de 2021
LA MADRE, EL PADRE, O TUTOR/A LEGAL

Fdo:

SE RECOGERÁ LA NOTIFICACIÓN CON EL INFORME OFICIAL DE SALUD.

SOLICITUD SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CON CARÁCTER EXCEPCIONAL

DATOS DEL ALUMNO

NIF NIE Número de documento

Nombre: 1er. Apellido: 2º. Apellido:

Fecha de nacimiento:

Domicilio:

Provincia: C. P.: Población:

Teléfono: Teléf. móvil: Correo electrónico:

DATOS DE LA PERSONA QUE LE REPRESENTA: PADRE/MADRE/TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL

NIF NIE Número de documento

Nombre: 1er. Apellido: 2º. Apellido:

Domicilio:

Provincia: C. P.: Población:

Teléfono: Teléf. móvil: Correo electrónico:

CENTRO DOCENTE PÚBLICO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO

Centro docente:

Localidad: Curso: Enseñanza:

Distancia en Km. desde su domicilio al límite del casco urbano de la localidad donde radique el Centro:

Hermanos usuarios del transporte escolar en niveles obligatorios:

SOLICITA

La persona abajo firmante SOLICITA el servicio complementario de transporte escolar con CARÁCTER EXCEPCIONAL para el curso escolar 2021/2022

En....., a..... de de 20

TRANSPORTE ESCOLAR 2021-2022

NOMBRE	APELLIDOS	CURSO	GRUPO

Nº RUTA	RECORRIDO	Nº RUTA	RECORRIDO
110	VALDELOSLLANOS <input type="checkbox"/> Valdelosllanos (entrada urbanización) <input type="checkbox"/> Montecalderón (entrada urb.-guardería) <input type="checkbox"/> Montecalderón (Ortega Gasset-Blasco Ibáñez) <input type="checkbox"/> Montecalderón (Blasco Ibáñez) EL CASAR	13	GALÁPAGOS <input type="checkbox"/> Galápagos (Pintor Pablo Ruiz Picasso) <input type="checkbox"/> Galápagos (Plaza de la Alcolea) <input type="checkbox"/> Galápagos (Kiosco de la carretera/Avda. de la cebada) EL CASAR
109	LAS COLINAS <input type="checkbox"/> Las Colinas (Avda. Coslada-Río Dulce) <input type="checkbox"/> Las Colinas (Río Henares-Río Jarama) <input type="checkbox"/> Las Colinas (Río Henares-Avda. Coslada) EL CASAR	14	URB MONTELAR <input type="checkbox"/> Montelar (Final de la general) <input type="checkbox"/> Montelar (Las Merinas) <input type="checkbox"/> Las Merinas (Entrada) EL CASAR
17	ERAS DE SAN SEBASTIÁN <input type="checkbox"/> Eras de San Sebastián <input type="checkbox"/> Señorío de Muriel EL CASAR	119	LAS CASTILLAS II <input type="checkbox"/> Las Castillas (Castilla-La Mancha) <input type="checkbox"/> Las Castillas (Súper) <input type="checkbox"/> Las Castillas (Los Castillos-Los Castillos) EL CASAR
118	FUENTELAHIGUERA – VILLASECA DE UCEDA – CASAS DE UCEDA – EL CUBILLO – VIÑUELAS – LAS DEHESAS – VALDENUÑO FERNÁNDEZ – LAGO DEL JARAL – MESONES <input type="checkbox"/> Fuentelahiguera <input type="checkbox"/> Villaseca de Uceda <input type="checkbox"/> Casas de Uceda <input type="checkbox"/> El Cubillo de Uceda <input type="checkbox"/> Viñuelas <input type="checkbox"/> Urb. Las Dehesas <input type="checkbox"/> Valdenuño – Fernández <input type="checkbox"/> Urb. Lago del Jaral <input type="checkbox"/> Mesones EL CASAR	16	TORREJON DEL REY <input type="checkbox"/> Torrejón del Rey (Casino) <input type="checkbox"/> Galápagos (Urb. La Perrera) <input type="checkbox"/> Galápagos (Plaza) <input type="checkbox"/> Galápagos (Kiosco) EL CASAR
118 bis	NUEVO MESONES <input type="checkbox"/> Nuevo Mesones EL CASAR	116	CARAQUIZ <input type="checkbox"/> Caraquiz (Niza- Peñarrubia) <input type="checkbox"/> Caraquiz (Cruce Cerro con Álamo) <input type="checkbox"/> Caraquiz (Supermercado) <input type="checkbox"/> Caraquiz (Control) EL CASAR
		113	VALDEPEÑAS DE LA SIERRA <input type="checkbox"/> Valdepeñas de la Sierra <input type="checkbox"/> Uceda <input type="checkbox"/> Peñarrubia <input type="checkbox"/> Caraquiz (Avda. Madrid con Avda. Guadalajara) EL CASAR

TRANSPORTE ESCOLAR 2021-2022

D/Dª como padre/madre/tutor/a
del alumno/a matriculado/a en..... curso
de..... del IES CAMPIÑA ALTAy con domicilio en
..... municipio.....
distante del Centro Kms.

SOLICITO El servicio complementario de transporte escolar contratado por la Administración educativa por estimar cumplir los requisitos establecidos en el apartado 4 de la Orden de 1 de octubre de 2008 por la que se regula la organización y funcionamiento del Transporte escolar.

A tal efecto declaro que el alumno/a no es beneficiario de ningún otro tipo de ayuda de transporte escolar.

En El Casar, ___ de _____ de 20__

Fdo: _____
(DNI, nombre y apellidos del alumno/a)

Fdo: _____
(DNI, nombre y apellidos del tutor/a)

Fdo: _____
(DNI, nombre y apellidos del tutor/a)

NORMAS DE USO

1. **El servicio de transporte escolar va asociado a su uso diario y completo (ida y vuelta)**, salvo circunstancias debidamente justificadas al centro. De no darse ese uso responsable, el alumno/a se verá privado del servicio de transporte escolar.
2. **Dentro del autobús escolar rigen las mismas Normas de Convivencia que dentro del Centro.** La sanción para quien infrinja esas normas, de disciplina, respeto a los compañeros, acompañante o conductor y degradación del vehículo, serán, por lo tanto, las mismas que las que se dan en el ámbito del centro, pudiendo ser una de ellas la privación del uso del servicio de transporte escolar.
3. Está prohibido hacer uso de una ruta que no sea la asignada por el centro. Tan solo el centro puede autorizar a un alumno/a a utilizar otra ruta, autorización que solamente se otorgará en circunstancias graves.
4. **El carné es OBLIGATORIO para el uso de la ruta.** De ser extraviado, el alumno/a deberá solicitar otro en el centro y deberá abonar 3 €. Se le hará un certificado para el trayecto en el que no disponga de él. **NO SE PODRÁ HACER USO DE LA RUTA SIN CARNÉ.**
5. **En aquellos autobuses que dispongan de cinturón de seguridad, es OBLIGATORIO su uso.** El alumno/a deberá mantener una postura correcta dentro del autobús. Por la seguridad del alumno, durante el trayecto está totalmente prohibido levantarse.
6. El alumno/a deberá seguir, en todo momento, las indicaciones del acompañante, o en su defecto del conductor/a, pues es el/la responsable del alumnado en la ruta, debiendo acatar su autoridad.

Curso 2021-2022

Ficha de inscripción

ALUMNOS

NOMBRE	APELLIDO1	APELLIDO2	CURSO-GRUPO

DIRECCIÓN DE LOS ALUMNOS DURANTE EL CURSO

URBANIZACIÓN	POBLACIÓN
CP	TFN DE CONTACTO CON LA FAMILIA

DATOS PADRE/TUTOR

NOMBRE	NIF
APELLIDO1	APELLIDO2
EMAIL	

DATOS MADRE/TUTORA

NOMBRE	NIF
APELLIDO1	APELLIDO2
EMAIL	

COMENTARIOS

Autorizo al AMPA a un uso pedagógico de las imágenes realizadas en actividades lectivas y complementarias organizadas por dicha Asociación, al amparo de: el artículo 18 de la Constitución, la Ley 1/1982 de Protección civil del derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, y de la Ley 1/1996 de Protección Jurídica del Menor (Artículo 4. Derecho al honor, a la intimidad y a la propia imagen). (Si no se autoriza indicarlo en "comentarios")

He leído y acepto la Política de Protección de datos publicada en la Web de esta AMPA.

INSTRUCCIONES

- Completar esta ficha de inscripción.
- Identificar con claridad los campos del correo electrónico, ya que a partir de ahora será nuestra principal vía de comunicación.
- Ingresar en el banco la cuota anual por familia que para este curso serán sólo "5 €"

En el resguardo deben figurar los "Apellidos y Nombres" de cada uno de los alumnos.

CUENTA BANCARIA: CAJA RURAL CASTILLA LA MANCHA - ES62 3081 0308 12 3066630322

- Si os es imposible hacer el ingreso en la cta. bancaria, enviar un email al AMPA y os indicaremos como pagar la cuota.
- Si alguna familia por problemas económicos no puede hacer el pago en una única cuota puede enviar un email al AMPA.

DEPOSITAR ESTA INSCRIPCIÓN JUNTO CON EL RESGUARDO BANCARIO EN EL BUZÓN DEL AMPA O ENVIARLO VÍA EMAIL EN FORMATO PDF o EXCEL AL CORREO ampacampinaalta@gmail.com