

**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS
 EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS
 PÚBLICOS**
**1º CFGS SISTEMAS ELECTROTÉCNICOS Y
 AUTOMATIZADOS (LOFP)**
CURSO 2025 / 2026

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)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido		
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	Familia Numerosa
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	Pais 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)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	

TUTOR/A 2

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2024-2025 estuvo matriculado en el curso _____ de _____ en el centro _____
 de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ o 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 **1º de CFGS Sistemas Electrotécnicos y Automatizados (LOFP)**,

- Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de (si sobran plazas): **TRANSPORTE**
- Se autoriza al centro a la realización de imágenes del alumno/a con fines de gestión administrativa interna: **Sí** **No**
- El alumno o alumna solicita **AGENDA** del centro (se abonará a principio de curso): **Sí** **No**

En , a, de
 Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasará a formar parte del fichero "delfos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL IES JUSTO MILLÁN

