



**Castilla-La Mancha**  
Consejería de  
Educación, Cultura  
y Deportes

Antes de cumplimentar la matrícula, lea atentamente las instrucciones

**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS  
EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS  
PÚBLICOS**  
Educación Secundaria Obligatoria  
**CURSO 2020/2021**

**Programa de Mejora del Aprendizaje y del Rendimiento**

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

**PMAR**

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) _____	País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

<b>TUTOR/A 1</b>			
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____	
Teléfono Fijo _____	Móvil _____	Teléfono Urgencias _____	
<b>TUTOR/A 2</b>			
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____	
Teléfono Fijo _____	Móvil _____	Teléfono Urgencias _____	

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

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

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)**

El solicitante durante el curso 20\_ /20\_\_ estuvo matriculado en el curso \_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

<b>MATERIAS COMUNES</b>	
Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Ámbito lingüístico y social</i>	7
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Ámbito científico y matemático</i>	7
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Educación Física</i>	2
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Música</i>	2
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Tecnología</i>	2
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Ed. Plástica, Visual y Audiovisual</i>	2
<b>Idioma</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Ámbito de lenguas extranjeras</i>	4

<b>MATERIAS OPTATIVAS</b>	
Materia	Horas semanales
<b>Materias específicas obligatorias (marque una)</b>	
<input type="checkbox"/> <i>Religión</i>	1
<input type="checkbox"/> <i>Valores Éticos</i>	1
<b>Optativas (Ordenar numéricamente por orden de preferencia)</b>	
<input type="checkbox"/> <i>Francés</i>	2
<input type="checkbox"/> <i>Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial</i>	2
<input type="checkbox"/> <i>Taller de arte y expresión</i>	2
<i>Tutoría</i>	1

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Firma **(ambos cónyuges, en caso de una sola firma rellenar al dorso)**

**\*Nota:** En el caso de que el alumno vaya a cursar la asignatura de Religión, deberá cumplimentar y presentar el correspondiente impreso de solicitud que será facilitado en la Secretaría. De conformidad con las disposiciones de la Ley 3/2018 de 5 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 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 de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con 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.

**SRA. DIRECTORA O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES "TORREÓN DEL ALCÁZAR" - CIUDAD REAL**