

ALUMNADO NUEVO INGRESO

CFGB Informática de Oficina

La matrícula deberá realizarse a través de la Plataforma EducamosCLM de manera obligatoria entre los días 29 de junio y 2 de julio (<https://educamosclm.castillalamancha.es/>). En caso de no hacerlo se perderá la plaza asignada.

Deberá presentarse además en el instituto la documentación más abajo relacionada. Podrá descargarse de la página web ies-ramonycajal.com o solicitarla en la consejería del instituto. Se presentará entre los días 29 de junio y 2 de julio:

- De forma **presencial** en la Secretaría del instituto solicitando **cita previa** (967 503 511 - conserjería).
- Por **correo electrónico**:
 - Remitirla a matriculas@ies-ramonycajal.com. De no disponer de medios electrónicos o informáticos deberán tramitarla de manera presencial. **NO SE ADMITIRÁN FOTOGRAFÍAS DE LA DOCUMENTACIÓN**. El único archivo en formato imagen admitido será la fotografía del alumno/a. Todos los demás documentos deberán remitirse en formato pdf para su correcto tratamiento y archivo; de remitirla en otro formato no se admitirá dicha documentación.
 - En el asunto del correo deberán indicar "MATRÍCULA 26-27", nombre y apellidos del alumnado y curso en el que se matricula; ejemplo: MATRÍCULA 26-27 Casimiro Resta Blázquez – 1º CFGB.

La documentación que deberá rellenar, firmar y presentar o remitir será la siguiente:

1. **Impreso de Matrícula, incluyendo los apartados de Autorizaciones y Situación Familiar**, debidamente cumplimentado y firmado. El impreso es el que figura en la página web. El justificante de matrícula por Educamos no sustituye a dicho impreso.
2. **NUSS** – Número de la Seguridad Social del alumno/a. Deben tramitarlo en la Oficina de la Seguridad Social. **Obligatorio**.
3. **Fotocopia del DNI** del alumno/a, madre, padre o tutores legales.
4. **Justificante de abono** del importe relacionado a continuación, poniendo como concepto nombre y apellidos del alumno/a y curso, en la cuenta **ES05 3190 0096 4363 2342 6228 de GLOBALCAJA**:
 - ❖ **Alumnado 1º CFGB: 5,12 €** correspondientes a la agenda escolar, de uso obligatorio, y al seguro escolar obligatorio. Sin el pago del seguro no se podrán realizar las prácticas. La agenda se entregará al inicio del curso.
 - ❖ **Alumnado 2º CFGB: 1,12 €** del seguro escolar obligatorio. Sin el pago del seguro escolar no se podrán realizar las prácticas.
5. **Fotografía tamaño carné del alumno/a realizada sobre fondo blanco**. Obligatoria para todo el alumnado de nuevo ingreso.

NO SE ADMITIRÁ NINGUNA DOCUMENTACIÓN QUE NO ESTÉ COMPLETA, tanto de la enviada por correo electrónico como de la realizada presencialmente.

En los casos que sea necesario, se aportará:

- **Anexo I de notificación de enfermedad crónica del alumno/a** y lo presenten junto al Informe de Salud del alumno/a expedido por su médico/a.

*** La solicitud de inscripción en el AMPA se presentará en la forma indicada en su formulario.**

DATOS PERSONALES ALUMNO/A (RELLENAR EN MAYÚSCULAS)						
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido		Hombre Mujer
DNI/NIE/Pasaporte		Categoría Familia Numerosa			NUSS Número Usuario Seguridad Social	
		General	Especial	Nº Título		
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento			Provincia de Nacimiento		
Localidad Nacimiento (Sólo Extranjeros)		País de Nacimiento (Sólo Extranjeros)			Nacionalidad (Sólo Extranjeros)	

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR-A LEGAL (RELLENAR EN MAYÚSCULAS)				
TUTOR/A 1				
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido
DNI/NIE/Pasaporte		Nacionalidad (Sólo extranjeros)	Teléfono	Correo electrónico
TUTOR/A 2				
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido
DNI/NIE/Pasaporte		Nacionalidad (Sólo Extranjeros)	Teléfono	Correo Electrónico

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR (RELLENAR EN MAYÚSCULAS)							
Calle, Avenida, Plaza...				Número	Bloque	Portal	Escalera
Municipio		Provincia		Código Postal	Teléfono para urgencias		Teléfono 2

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR (RELLENAR EN MAYÚSCULAS - SÓLO ALUMNADO NUEVO)	
Durante el año académico 2025/2026 cursó _____ en el instituto _____	
en la localidad de _____ provincia de _____	

D./Dña _____, padre/madre/tutor-a legal del alumno/a formaliza la matrícula en el Instituto Ramón y Cajal de Albacete para cursar 2º de CFGB de Informática de Oficina durante el curso 2026/2027.

Fdo.:

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, Cultura y Deportes 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, Cultura y Deportes. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación, Cultura y Deportes le informa 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 RAMÓN Y CAJAL DE ALBACETE

En _____, a _____ de _____ de 20

D./D^a _____ con DNI _____ madre/
padre/ tutor legal de _____ matriculado/a
en el curso académico 2026/2027 en 2º de CFGB de Informática de Oficina.

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDADES EN HORARIO LECTIVO EN LA LOCALIDAD DE ALBACETE

AUTORIZO **NO AUTORIZO** a que mi hijo/a realice todas las salidas y actividades complementarias programadas en horario escolar que impliquen una salida del centro al entorno próximo (alrededores del Centro, otros Centros Educativos, teatros y exposiciones, instalaciones deportivas, culturales y sociales, mercados...). Aquellas otras actividades que impliquen una salida fuera de la localidad, serán informadas puntualmente y requerirán una autorización expresa para ello, mediante firma de la madre/padre/tutor legal.

CONSENTIMIENTO PARA LA GRABACIÓN, EL USO Y LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES

Consiento que los datos personales de imagen y voz de mi hijo/a sean tratados conforme a las características del tratamiento previamente descrito y autorizo expresamente su grabación, así como su posible publicidad o difusión en los medios previstos en el tratamiento.

SÍ NO

Puede retirar este consentimiento en cualquier momento.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

Firmado: _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Tratamiento	Grabación y publicación de imágenes de la comunidad educativa.
Finalidad	Promoción de actividades y servicios del centro y de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes.
Responsable	IES RAMÓN Y CAJAL
Legitimación	Consentimiento del interesado/a.
Destinatarios	Padres/madres/tutores-as legales de alumnos/as o alumnado mayor de edad.
Derechos	Puede acceder, rectificar o suprimir los datos, así como su limitación, oposición y portabilidad en los términos establecidos en los artículos 15 al 22 del
Información adicional	https://rat.castillalamancha.es/ También puede solicitarla en las direcciones de correo electrónico: protecciondatos@jccm.es o protecciondedatos.educacion@jccm.es

Según la normativa de protección de datos, el Centro debe recabar información sobre quién ostenta la guardia y custodia del alumnado.

D./D^a _____ como madre padre tutor/a
del alumno/a _____
con matrícula en 1º de CFGB de Informática de Oficina en el IES Ramón y Cajal, COMUNICO:

El/la alumno/a vive con ambos progenitores (no necesita contestar las siguientes cuestiones, pero sí **firmar el documento**).

Si NO vive con ambos (contestar las siguientes cuestiones):

Guardia y custodia otorgada a:

- Tutor/a (nombre y apellidos):

(Si el otro progenitor desea recibir notificaciones del Centro educativo señale)

- Domicilio: _____

- Teléfono: _____

Custodia Compartida (señale el domicilio que no ha incluido como domicilio familiar en el impreso de matrícula)

- Domicilio: _____

- Teléfono: _____

Familia monoparental.

Fallecimiento de otro progenitor.

Acogimiento o Tutela.

Otras (indicar):

En _____, a _____ de _____ de 20 ____

Madre, padre o tutor/a

Fdo.: