

# JUNTA DE ANDALUCÍA

## Ejemplar para el interesado

### CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

# Completar solo nombre y apellidos del alumno

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**MATRÍCULA. (Código procedimiento: 2435)**

#### EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

Nº Matrícula

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

<b>1</b>	<b>DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA</b>		
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
	FECHA DE NACIMIENTO DÍA    MES    AÑO	Nº DE HERMANOS/AS	SEXO V   M
		DNI/NIE	TELÉFONO
			NACIONALIDAD
	DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO		(Marque con una X) PROVINCIA
		LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO		

<b>2</b>	<b>DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO/A</b>	
	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)	
		DNI/NIE
	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2	
		DNI/NIE

<b>3</b>	<b>DATOS DE MATRÍCULA</b>		
	CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA	LOCALIDAD	CÓDIGO
	CURSO EN EL QUE SE MATRICULA (Marcar lo elegido con una X)	OPCIÓN PARA CURSAR 4º ESO (Marcar lo elegido con una X)	
	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO <input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL	
	MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN		
	MATERIAS ESPECÍFICAS		
	MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN		

Firma de la persona guardadora 1:	El/la Funcionario/a:
Fecha: .....	(Sello del centro docente)

**SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE** .....  
(Denominación del centro docente)

#### Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

**NOTA:** Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

# Ejemplar

# para el centro

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**MATRÍCULA. (Código procedimiento: 2435)**

## EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

Nº Matricula

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

<b>1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA</b>									
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO		Nº DE HERMANOS/AS		DNI/NIE		TELÉFONO		SEXO	
DÍA	MES	AÑO						V	M
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO			LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	
								(Marque con una X)	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO									
<b>2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO/A</b>									
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)								DNI/NIE	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2								DNI/NIE	
<b>3 DATOS DE MATRÍCULA</b>									
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA				LOCALIDAD			CÓDIGO		
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA (Marcar lo elegido con una X)					OPCIÓN PARA CURSAR 4º ESO (Marcar lo elegido con una X)				
1º	<input type="checkbox"/>	2º	<input type="checkbox"/>	3º	<input type="checkbox"/>	4º	<input type="checkbox"/>	ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO	ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN									
MATERIAS ESPECÍFICAS									
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN									
Firma de la persona guardadora 1:					El/la Funcionario/a:				
Fecha: .....					(Sello del centro docente)				

**SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE**

(Denominación del centro docente)

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**NOTA:** Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.



## Matrícula 1º ESO

<b>Nombre del alumno/a</b>	
<b>Nombre del tutor legal</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Teléfono Móvil</b>	

## Materias de Libre Configuración Autonómica a elegir

Enumerar por Orden de Preferencia	
<input type="checkbox"/>	Francés Segundo Idioma
<input type="checkbox"/>	Refuerzo de Matemáticas
<input type="checkbox"/>	Refuerzo de Lengua
<input type="checkbox"/>	Ampliación de Matemáticas
<input type="checkbox"/>	Animación a la Lectura
<input type="checkbox"/>	Tecnología Aplicada
<input type="checkbox"/>	Ampliación de Educación Física
<input type="checkbox"/>	Cambios Sociales y de Género
<input type="checkbox"/>	Iniciación a la Actividad Empresarial

## Valores Éticos o Religión

Valores Éticos

Religión Católica

Córdoba, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020,

Firmar aquí

## ANEXO

### SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/D<sup>a</sup> ..... como padre,  
madre o tutor/a legal del alumno/a .....  
o como alumno/a (si el/la solicitante es mayor de edad) del ..... curso de ..... (indicar etapa  
educativa) acogiéndose a lo establecido en la normativa por la que se establecen las enseñanzas de la  
educación infantil, de la educación primaria, de la educación secundaria obligatoria o del bachillerato  
(según proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

SOLICITA:

Cursar a partir del curso escolar 2020/21, mientras no modifique expresamente esta decisión, la  
siguiente enseñanza:

- Religión católica
- Religión evangélica
- Religión islámica
- Religión judía
- Valores sociales y cívicos (Primaria)/Valores éticos (E.S.O.)/Educación para la  
ciudadanía y los derechos humanos (Bachillerato)

(Marcar con una **X** la opción deseada)

En....., ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....

## ASOCIACIÓN PADRES /MADRES “MATEO INURRIA”

### IES GRAN CAPITÁN CÓRDOBA

Estimadas familias, desde el AMPA os saludamos otro curso más que comienza y a los que os incorporáis a este centro por primera vez, os damos la bienvenida. Nos ponemos a vuestra disposición para lo que necesitéis.

Pretendemos ayudar en beneficio de la formación de nuestros hijos/as a todo el que nos lo solicite, sean miembros del equipo directivo, del profesorado, del colectivo de padres y madres, de nuestro hijos e hijas o del personal no docente. De hecho, si una parte del instituto mejora, poco o mucho, todos cambiamos en la misma medida y también mejoramos.

Entre las funciones que queremos abordar desde el Ampa serían:

- Defender los derechos de los/as Padres, Madres en cuanto concierne a la Educación de sus hijos/as.
- Participar en la elección de los representantes de los /as Madres, Padres en los órganos Colegiados del centro, presentando candidaturas, velando por la pureza del proceso electoral y colaborando en la correcta realización de las elecciones.
- Colaborar en la labor educativa del centro, promoviendo y organizando, en su caso, la realización de actividades extraescolares y complementarias, culturales, deportivas y recreativas.
- Promover y facilitar la participación de los/as Padres Madres en el control de la gestión del centro.
- Fomentar las relaciones de cooperación del centro, con otros establecimientos escolares y los sectores sociales y culturales del entorno.
- Promover la efectiva igualdad de derechos de todos sus alumnos/as sin discriminación por razones socioeconómicas, ideológicas, confesionales, raza o sexo.
- Desarrollar programas de Educación Familiar para proporcionar a madres, padres y tutores, conocimientos y orientaciones relacionadas con su función educadora.
- Organizar y promover actividades formativas, culturales y de estudios entre toda la Comunidad Escolar.
- Promover reuniones de colaboración y contribuir a las buenas relaciones entre todos los Estamentos de la Comunidad Escolar.
- Velar por el respeto a los derechos de los Alumnos/as.
- Representar los intereses generales de los padres/madres ante las instituciones educativas y otros Organismos.

### **PARA LA CONSECUCCIÓN DE ESTOS OBJETIVOS ES IMPRESCINDIBLE TÚ IMPLICACIÓN**

Si deseas contactar con nosotros lo puedes hacer a través de nuestro correo electrónico [ampaiesgrancapitan2016@gmail.com](mailto:ampaiesgrancapitan2016@gmail.com) o también puedes visitar nuestra página en Facebook AMPA IES Gran Capitán.

Si quieres hacerte socio/a del Ampa puedes abonar la cuota anual por familia de **10 euros** bien en la reunión que hacemos todos los años a primeros de Octubre o bien realizar un ingreso bancario en cualquier oficina de CAJASUR en la cuenta **ES69 0237 6046 619156090311** indicando nombre y curso del alumno/a.