

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.

1	DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA							
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		NACIONALIDAD
<input style="width: 100%;" type="text"/>				<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
								(Marque con una X)
								PROVINCIA
								<input style="width: 100%;" type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO								
<input style="width: 100%;" type="text"/>								

2	DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO/A							
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)								DNI/NIE
<input style="width: 100%;" type="text"/>								<input style="width: 100%;" type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2								DNI/NIE
<input style="width: 100%;" type="text"/>								<input style="width: 100%;" type="text"/>

3	DATOS DE MATRÍCULA							
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA			LOCALIDAD			CÓDIGO		
<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" type="text"/>		
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: Fecha:	El/la Funcionario/a: (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.

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA
PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO, SEXO, NACIONALIDAD, DOMICILIO, LOCALIDAD, CÓDIGO POSTAL, PROVINCIA, CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO/A
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1, DNI/NIE, APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2, DNI/NIE

3 DATOS DE MATRÍCULA
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA, LOCALIDAD, CÓDIGO, CURSO EN EL QUE SE MATRICULA, OPCIÓN PARA CURSAR 4º ESO, ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO, ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL

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 2º ESO

Nombre del alumno/a	
Nombre del tutor legal	
Correo electrónico	
Teléfono Móvil	

Materias de Libre Configuración Autonómica a elegir

Enumerar por Orden de Preferencia	
<input type="checkbox"/>	Francés Segundo Idioma
<input type="checkbox"/>	Refuerzo de Lengua
<input type="checkbox"/>	Computación y Robótica
<input type="checkbox"/>	Cambios Sociales y de Género
<input type="checkbox"/>	Iniciación a la Actividad Empresarial
<input type="checkbox"/>	Cultura Clásica
<input type="checkbox"/>	Oratoria y Debate

Valores Éticos o Religión

Valores Éticos

Religión Católica

Córdoba, a ____ de _____ de 2021,

Firmar aquí

ANEXO I
SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/D^a 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 2021/22, mientras no modifique expresamente esta decisión, la siguiente enseñanza:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Religión católica |
| <input type="checkbox"/> | Religión evangélica |
| <input type="checkbox"/> | Religión islámica |
| <input type="checkbox"/> | Religión judía |
| <input type="checkbox"/> | 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 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.