

Alumn@			
Email primer tutor:			Teléfono primer tutor:
Email segundo tutor:			Teléfono segundo tutor:

OPTATIVAS¹ (Ordenar del 1 al 3 por orden de preferencia. Sólo se cursará una de ellas)		
Computación y Robótica	Cultura Clásica	Oratoria y Debate

Religión	Atención Educativa
----------	--------------------

Firma primer tutor		Fecha	
---------------------------	--	--------------	--

¹ NOTA:

Los grupos de optativas se organizarán en base a los recursos del centro. En caso de exceso de solicitudes en alguna materia optativa se realizará un sorteo en el que usará el resultado del sorteo para el procedimiento de admisión para el curso 2023/2024: 0,6465.

MATRICULACIÓN 1º ESO

El alumnado de 1º ESO cursará las siguientes materias:

- Educación Física (3h)
- Geografía e Historia (3h)
- Lengua Castellana y Literatura (4h)
- Inglés (4h)
- Matemáticas (4h). Materia bilingüe
- Biología y Geología (3h). Materia bilingüe
- Música (2h). Materia bilingüe
- Francés (2h)
- Educación Plástica Visual y Audiovisual (1h)
- Materia optativa (2h). Hay que elegir una de las materias optativas que el centro oferta.
- Religión / Atención Educativa (1h)
- Tutoría (1h)

Le recordamos que todo el alumnado de 1º ESO cursará enseñanza bilingüe.

El alumnado con dificultades en Lengua Castellana y Literatura podrá cursar una Materia Lingüística de carácter transversal en lugar de Francés. Esta decisión la tomará Jefatura de Estudios en función de la información recibida de los colegios o durante el primer trimestre a propuesta del tutor o la tutora tras la evaluación inicial. Esta materia será evaluable y calificable.

La materia de Atención Educativa no será calificable.

FICHA ALUMNO/ALUMNA

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA	1°	2°	3°	4°
CENTRO DE PROCEDENCIA:				
DATOS DEL ALUMN@				
NOMBRE				
APELLIDOS				
DNI/NIE/PASAPORTE			FECHA DE NACIMIENTO	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO			PROVINCIA	
PAÍS	SEXO	V	H	NACIONALIDAD

DATOS DEL DOMICILIO							
CALLE/ AVENIDA							
N°		PORTAL/BLOQUE		PISO		ESCALERA	PUERTA
CÓDIGO POSTAL			LOCALIDAD				
PROVINCIA							
TELÉFONO MADRE			TELÉFONO PADRE			TELÉFONO FIJO	
OTROS							

DATOS TUTORES			
PRIMER/A TUTOR/A			
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE			DNI/NIE/PASAPORTE
SEGUNDO/A TUTOR/A			
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE			DNI/NIE/PASAPORTE

DATOS MÉDICOS			
¿PRESENTA EL ALUMN@ ALGUNA SINTOMATOLOGÍA RELEVANTE?			
	SÍ (en este caso debe adjuntar informe médico detallado)		NO

USO IMAGEN DEL ALUMNADO			
Autorizo el uso de la imagen de mi hijo/a para fines educativos en la web y redes sociales del centro.			
	SI		NO

MATRÍCULA

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (Código procedimiento: 2435)

Nº Matricula

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

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

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 DÍA MES AÑO	DNI/NIE	SEXO V NACIONALIDAD
	DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL
	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO		

DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Si el/la alumno/a es menor de edad) (Con quienes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guardia y custodia)		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1		DNI/NIE
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2		DNI/NIE
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):

3	DATOS DE MATRÍCULA		
	CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA	MUNICIPIO	CÓDIGO
	CURSO EN EL QUE SE MATRICULA (Marcar lo elegido con una X)	OPCIÓN PARA CURSAR MATEMÁTICAS 4º ESO (Marcar lo elegido con una X)	
	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS A <input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS B <input type="checkbox"/>
	OPTATIVAS		
	OPTATIVAS DE LA COMUNIDAD (solo 4º ESO)		

Firma del alumno/a, si es mayor de edad, o la persona que ostenta su guardia y custodia:	
Fecha:	

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.

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Centros y Enseñanza Concertada cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla

b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la Admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de educación infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria y bachillerato en centros, cuya base jurídica se encuentra en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, y en la normativa de desarrollo que se elabora en Andalucía en materia de escolarización.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

<http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portals/web/ced/centros/seguridad-y-proteccion-de-datos/proteccion-de-datos/escolarizacion>

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 20__/__, 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"/> | Atención educativa alternativa a la Religión /Proy. Transv. de Educación en Valores |

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

En....., de de

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DEL FONDO SOCIAL EUROPEO (FSE). (Código procedimiento: 10826)



Los datos aportados por los **alumnos** y **alumnas** son requeridos para el seguimiento de las actuaciones cofinanciadas por el FSE y serán incorporados a un fichero informático de la Consejería de Educación y Deporte de la Junta de Andalucía.

1 DATOS GENERALES					
1.1 Nombre y apellidos del/de la alumno/a:					
1.2 Centro docente en el que se recoge la encuesta:					
1.3 Curso Escolar 20 /20					
2 SITUACIÓN DEL HOGAR DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)					
Por favor, conteste obligatoriamente a la pregunta (SI o NO)			SÍ	NO	
2.1 Carece de hogar (sin domicilio familiar conocido); o reside en una vivienda sin las condiciones elementales de habitabilidad y salubridad (infravivienda); o reside en una vivienda insegura o inadecuada o con desahucio acreditado; o reside en un centro de acogida, albergue o piso tutelado por los poderes públicos			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 OTROS DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referidos al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)					
Respuestas de carácter voluntario. Usted puede no contestar, marcando la opción NC (No Contesta)			SÍ	NO	NC
3.1 Alumno/a de origen extranjero que ha nacido/a en España y con progenitores nacidos fuera de España			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Alumno/a de origen extranjero que ha emigrado a España (con residencia habitual durante más de un año)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, marque el tiempo de residencia:					
<input type="checkbox"/> 3.2.1 Menos de 8 años					
<input type="checkbox"/> 3.2.2 8 años o más					
3.3 Presenta algún tipo de discapacidad			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, marque una opción:					
<input type="checkbox"/> 3.3.1 Con certificado					
<input type="checkbox"/> 3.3.2 Sin certificado					
3.4 Pertenece a algún grupo minoritario sujeto a discriminación			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 Se encuentra en situación de riesgo de exclusión social			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 NIVEL DE ESTUDIOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referido al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)					
Por favor, marque <u>únicamente</u> el nivel de estudios más alto completado con éxito					
4.1 Sin estudios primarios finalizados			<input type="checkbox"/>		
4.2 Estudios primarios			<input type="checkbox"/>		
4.3 Estudios secundarios			<input type="checkbox"/>		
4.4 Estudios de Bachillerato o Formación Profesional Básica o Ciclo Formativo de Grado Medio de Formación Profesional o Enseñanzas Medias de Artes Plásticas y Diseño			<input type="checkbox"/>		
4.5 Estudios Universitarios o estudios de Ciclos Formativos de Grado Superior de Formación Profesional o Enseñanzas Superiores de Artes Plásticas y Diseño			<input type="checkbox"/>		



002964D



5	OTRA FORMACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)	SÍ	NO
	5.1 Indique si estaba realizando algún curso de formación no incluido en el sistema educativo En caso afirmativo, marque una opción: <input type="checkbox"/> 5.1.1 Financiado con Fondo Social Europeo <input type="checkbox"/> 5.1.2 No financiado con Fondo Social Europeo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	SITUACIÓN LABORAL DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)		
	Por favor, marque una de las tres opciones: EMPLEADO/A, DEMANDANTE DE EMPLEO o INACTIVO/A		
<input type="checkbox"/>	6.1 EMPLEADO/A		
	Si trabajaba, marque una opción: 6.1.1 Por cuenta ajena. (asalariado/a) <input type="checkbox"/> 6.1.2 Por cuenta propia. (autónomo/a) <input type="checkbox"/> 6.1.3 En el negocio familiar, sin contrato (percibe remuneración o no percibe remuneración pero vivía con el titular del negocio) <input type="checkbox"/> 6.1.4 Disfrutaba de un permiso de maternidad o paternidad <input type="checkbox"/>		
	Duración: Si trabajaba, marque una opción: 6.1.5 Indefinida <input type="checkbox"/> 6.1.6 Temporal <input type="checkbox"/>		
	Jornada: Si trabajaba, marque una opción: 6.1.7 A tiempo completo <input type="checkbox"/> 6.1.8 A tiempo parcial y no buscaba un trabajo a tiempo completo <input type="checkbox"/> 6.1.9 A tiempo parcial porque no encontraba un trabajo a tiempo completo <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	6.2 DEMANDANTE DE EMPLEO (a efectos de FSE se considera demandante de empleo al alumno/a que pueda estar estudiando a tiempo parcial y se encuentre sin trabajo, disponible para trabajar y buscando empleo activamente) Si era demandante de empleo, marque el período: 6.2.1 Durante 6 meses o menos <input type="checkbox"/> 6.2.2 Durante más de 6 meses y hasta 12 meses <input type="checkbox"/> 6.2.3 Durante más de 12 meses <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	6.3 INACTIVO/A (persona que no estaba trabajando ni era demandante de empleo) Si estaba inactivo, marque una opción: 6.3.1 Estudiante a tiempo completo sin trabajo (aunque sea demandante de empleo) <input type="checkbox"/> 6.3.2 Estudiante a tiempo parcial sin trabajo (siempre que no sea demandante de empleo) <input type="checkbox"/> 6.3.3 Ayuda en el negocio familiar, sin contrato (no percibe remuneración y no vivía con el titular del negocio) <input type="checkbox"/> 6.3.4 Jubilado/a <input type="checkbox"/> 6.3.5 Incapacidad absoluta o permanente (siempre que no sea demandante de empleo) <input type="checkbox"/> 6.3.6 Dedicado/a a las labores del hogar, al cuidado de niño/as u otras personas (sin remuneración) <input type="checkbox"/> 6.3.7 Excedencia por cuidado de hijos/as a tiempo completo (siempre que no sea demandante de empleo) <input type="checkbox"/> 6.3.8 Por otras causas distintas de las anteriores <input type="checkbox"/>		

7 CONSENTIMIENTO EXPRESO

CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DATOS DE VIDA LABORAL

Marque una de las opciones.

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de Datos.
- NO CONSIENTE** y facilitará la información sobre su vida laboral en el momento en que sea requerido.

8 LUGAR, FECHA Y FIRMA

En a de de
EL/LA ALUMNO/A, PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

Nombre y apellidos del/de la firmante:

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL TÉCNICO/A DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	0	4	4	7	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

- a) El órgano responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General Técnica cuya dirección es calle Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana Isla de la Cartuja. 41092 – Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para el cálculo estadístico, seguimiento y evaluación de las actuaciones cofinanciadas por el Programa Operativo Fondo Social Europeo 2014-2020, de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) n° 1303/2013 y el Reglamento (UE) n° 1304/2013, ambos del Parlamento Europeo y del Consejo, de 17 de diciembre de 2013, así como el Reglamento Delegado (UE) n° 480/2014 de la Comisión, de 3 de marzo de 2014, estando prevista su cesión a la Dirección General de la Junta de Andalucía competente en materia de Fondos Europeos y al Ministerio competente en materia de educación.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. El formulario para la reclamación y/o ejercicio de sus derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- e) Los datos que nos aporta se conservarán durante el tiempo necesario hasta la finalización de todos los procedimientos que las ayudas del Fondo Social Europeo conllevan y que están establecidos en la normativa comunitaria.

INSTRUCCIONES

CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DE FONDO SOCIAL EUROPEO

La normativa europea determina que la información necesaria del alumnado participante de enseñanzas y/o actuaciones que pueden cofinanciarse con Fondos Europeos se recogerá a través de cuestionarios, en caso de no estar incluida en el documento de matrícula.

Este cuestionario recoge datos de carácter general y socioeconómico del alumnado participante referidos a la situación del día anterior a la fecha de matriculación.

Los cuestionarios serán cumplimentados y firmados por la persona que corresponda de acuerdo con la edad del alumno o alumna, para que sus datos puedan ser usados en el seguimiento de los Fondos Europeos, con las siguientes especificaciones:

Apartado 3 “Otros datos del/la alumno/a participante. Dado que los datos a recabar hacen referencia a información sensible, las respuestas serán de carácter voluntario y el alumno o alumna participante o en su caso, sus guardadores legales, pueden no responder marcando, en tal caso, la casilla No Contesta “NC” .

Apartado 6 “ Situación laboral del/de la alumno/a” deberá responderlo solo el alumnado con edad mayor o igual a 16 años.

Apartado 7 “ Consentimiento expreso” responde a la conformidad expresa del alumno o alumna, o en su caso, sus guardadores legales, para la consulta de información sobre la situación laboral del participante mediante cruces de datos de la Consejería con otros organismos.

INFORMACIÓN TRANSPORTE ESCOLAR

Les recordamos que aquellas familias que ya hayan presentado en el centro la Solicitud de transporte de forma presencial no tienen que volver a presentarla de forma telemática.

En caso de que no se hubiera presentado dicha Solicitud, pueden hacerlo ahora en la matrícula online. Para tener derecho al servicio es necesario adjuntar el Volante de inscripción padronal (de toda la familia), que tendrá una validez de tres meses desde la fecha de expedición. No se admitirán Volantes de inscripción padronal con fecha de expedición anterior al 11 de abril de 2022.



I.E.S. BENALMÁDENA
AV. DE CIBELES, 4
29631 Benalmádena
Málaga
951 293 582



*Normas de uso:
Acceso al autobús con la tarjeta identificativa facilitada por el centro.
Comportamiento adecuado en el interior del autobús, atendiendo en todo momento las indicaciones del conductor o la persona responsable.
No se puede comer ni ensuciar o deteriorar el vehículo.*

SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Apellidos y nombre del alumno:

Curso en el que se matricula: ___ ESO

Nombre completo del Padre, Madre o Tutor Legal:

Solicita plaza del Servicio de Transporte Escolar del IES Benalmádena en la parada:

Ruta Higuerón – I.E.S. Benalmádena

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Carrefour Higuerón | <input type="checkbox"/> Templo Budista |
| <input type="checkbox"/> Mimosas | <input type="checkbox"/> Benalmádena Pueblo – Caixa |

Ruta Playa Bonita – I.E.S. Benalmádena

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> La Perla | <input type="checkbox"/> Playa Bonita |
| <input type="checkbox"/> La Viborilla | <input type="checkbox"/> Bus Consorcio 103 |
| <input type="checkbox"/> R.G. Oeste/C/Motril | <input type="checkbox"/> Flathotel |
| <input type="checkbox"/> Casino Torrequebrada | <input type="checkbox"/> Sunset Beach Club |
| <input type="checkbox"/> Colegio Torrequebrada | <input type="checkbox"/> Ronda del Golf Este |

Benalmádena, ___ de _____ de 20__.

FIRMA

¡APÚNTATE AL AMPA!

Cuotas:

15€/año 1 hij@
25€/año 2 hij@s
30€/año 3 o + hij@s

Alquiler anual taquillas

SOCI@S: 20 €

NO SOCI@S: 40 €

Camisetas GRATIS
para el alumnado de
1º
que se hagan soci@s
del AMPA

¿POR QUÉ HACERME SOCI@?

- Porque estás participando en la dinamización educativa y cultural de tu centro.
- Porque recibirás información a través de nuestras Redes Sociales.
- Porque podrás apoyarnos y colaboraremos tod@s junt@s.
- Porque podrás participar en las actividades del instituto con descuento en las salidas fuera del centro..

NÚMERO DE CUENTA.

CAJASUR:

IBAN: ES26 0237 0605 3091 6992 8843

"Indicar nombre del alum@ y curso en el recuadro".

Puedes contactar con nosotr@s a través de:

 www.facebook.com/ampa.iesbenalmadena

 ampa.instituto@yahoo.com