

**I.E.S “FRAY LUIS DE LEÓN” - LAS PEDROÑERAS -  
MATRÍCULA CURSO ACADÉMICO 2017/2018**

***Información en <http://iesfrayluis.com/>***

## **CICLOS FORMATIVOS MODALIDAD PRESENCIAL**

### **La matrícula se realizará por papás –secretaría virtual-.**

- **Para el alumnado de ciclo que promoción o repite en junio:**  
Se realizará de forma telemática a través de papás (secretaría virtual): Del 3 al 17 de Julio debiendo aportar la documentación en la secretaría del centro del 21 al 25.
- **Para el alumnado de ciclo que es evaluado en septiembre:**  
Se realizará de forma telemática a través de papás (secretaría virtual): 7 y 8 de septiembre debiendo aportar la documentación en la secretaría del centro hasta el día 29.
- **Para el alumnado de nueva admisión:**  
Se realizará de forma telemática a través de papás (secretaría virtual): del 21 al 25 de septiembre debiendo aportar la documentación en la secretaría del centro hasta el día 29.

### **DOCUMENTOS QUE DEBEN PRESENTAR:**

- 1 fotografía tamaño carnet actualizada.
- Documento de autorización.
- Si te has matriculado para cursar otros estudios en otro Centro, hoja de simultaneidad de estudios.
- Aportar certificado de superación de las pruebas de acceso a ciclos si las has superado en centro ó certificado de estudios si los has cursado en otra Comunidad Autónoma.
- Si solicitas convalidación de algún módulo o exención de FCTs, documentación que aportas.
- ✓ **SEGURO ESCOLAR** (*Es obligatorio para todos los estudiantes menores de 28 años de edad o que cumplan los 28 años en el año en el que se matriculan*): Los alumnos de Ciclos Formativos tienen que pagar Seguro Escolar, debiendo abonar una cuota fija de 1,12 € en efectivo en la secretaría del centro (rogamos traigan importe exacto)
- ✓ **SOCIO DEL AMPA:** Si deseas ser miembro del AMPA, debéis cumplimentar el boletín de inscripción que encontraréis en la página del instituto –secretaría- junto el justificante de pago y presentarlo en la secretaría del centro.

---

**BECAS:** *Los alumnos que formalicen matrícula en Bachillerato podrán solicitar BECA. Su solicitud, según la última convocatoria, se realiza a través de internet en la página [www.mec.es](http://www.mec.es). (Los plazos suelen finalizar el 30 de septiembre, hay que esperar a que cada año se publique la convocatoria).*

---

**HORARIO DE SECRETARÍA: DE 9: 00 h. A 14:00 h. Teléfono 967160100**



Yo, D./ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_ como  
padre/madre/tutor del alumno/a \_\_\_\_\_ matriculado  
en el IES “Fray Luis de León” de Las Pedroñeras (Cuenca) en el curso académico 2017-2018, en los estudios  
de \_\_\_\_\_.

### “AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNADO POR EL CENTRO”

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios didácticos al alcance de la comunidad escolar y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestros/as hijos/as durante la realización de las actividades escolares y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de Mayo sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la protección de datos de carácter personal.

La dirección de este centro pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder realizar y publicar en el ámbito escolar las imágenes en las cuales aparezcan sus hijos individualmente o en grupo y que con carácter pedagógico se puedan realizar al alumnado del centro en las diferentes actividades realizadas en el Instituto y fuera del mismo en actividades extraescolares. **Estas producciones (página web, orlas, fotos, vídeos, reportajes, etc.) no podrán tener en ningún caso carácter comercial.**

**SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO**

**NO DOY MI CONSENTIMIENTO**

### “AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS O EXTRAESCOLARES DENTRO DE LA LOCALIDAD”

La dirección de este centro pide el consentimiento a los padres o tutores legales para que su hijo/a participe sin autorización previa en aquellas las actividades académicas o complementarias que se realicen en horario lectivo dentro y fuera del centro, siempre que no supongan ningún gasto económico adicional, eximiendo de toda responsabilidad al centro y a los organizadores de cualquier incidente que pudiera suceder durante el desarrollo de la actividad.

**SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO**

**NO DOY MI CONSENTIMIENTO**

Las Pedroñeras, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firma del padre/madre/tutor legal



**ANEXO VIII**

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO  
CORRESPONDE A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO.**

D/Dª....., Documento de identidad  
Nº.....Domicilio:.....  
Teléfono.....Población.....CP.....  
Provincia.....

**EXPONE:**

1. Que está matriculado en el centro: .....  
Localidad..... Provincia.....  
En el ciclo formativo de grado.....denominado:.....  
.....

2. Que reúne alguno de los requisitos siguientes: (márquese el que proceda)

- Tener módulos profesionales establecidos en un Título de Formación Profesional de grado medio o superior al amparo de la Ley Orgánica 1/1990, cuya convalidación está definida en el Título que lo ha sustituido al amparo de la Ley Orgánica 2/2006.
- Tener superados módulos profesionales que el Ministerio de Educación o la Consejería de Educación y Ciencia haya establecido su convalidación a través de normativa específica.
- Tener acreditadas unidades de competencia que formen parte del Catalogo Nacional de Cualificaciones Profesionales.
- Tener superadas enseñanzas de régimen especial que el Ministerio de Educación haya establecido su convalidación a través de normativa específica, en cumplimiento del artículo 48 del Real Decreto 1538/2006.

**SOLICITA:**

Que le sea concedida por la Dirección del Centro la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que está matriculado/a:  
.....  
.....  
.....

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

Original o fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados o unidades de competencia acreditadas.

.....a .....de.....de.....

Firmado:.....

**DIRECTOR/A DEL CENTRO**.....



**ANEXO X**  
**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO  
CORRESPONDE A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y CULTURA.**

D/D<sup>a</sup>.....  
con documento de identidad N<sup>o</sup>.....y domicilio  
en:.....Municipio:.....  
CP.....Provincia:.....

**EXPONE:**

1. Que está matriculado en el Centro: .....  
Dirección del centro:.....  
Código Postal:....., provincia de ....., en el ciclo formativo de  
grado.....denominado:.....

2. Que ha cursado y superado los siguientes  
estudios:.....  
.....

**SOLICITA:**

La convalidación de los siguientes módulos:  
.....  
.....  
.....

A tal efecto, presenta la siguiente documentación: (márquese la que proceda).

- Certificación de estar matriculado en los estudios de Formación Profesional cuya convalidación solicita.
- Fotocopia del documento de identificación.
- Fotocopia compulsada de la certificación académica de los estudios realizados.
- Fotocopia compulsada del título.
- Otra documentación. (especificar cual)

.....a ..... de.....de .....

Firmado:

**SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL.**



## ANEXO XI

### ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

### SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
 , con Documento de Identificación nº \_\_\_\_\_ **solicita la exención** de la  
Formación en Centros de Trabajo correspondiente a las enseñanzas de  
\_\_\_\_\_ que se imparte en el  
centro \_\_\_\_\_, en el que está matriculado/a.

Así presenta la documentación establecida en el artículo 25 punto 2 de la Orden de 29 de julio de 2010, de la Consejería de Educación, Ciencia y Cultura, por la que se regula la evaluación, promoción y acreditación académica del alumnado de formación profesional inicial del sistema educativo de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha.

Fdo: El / la alumno/a:

**DIRECTOR/A DEL CENTRO** \_\_\_\_\_



Consejería de Educación,  
Cultura y Deportes  
Bulevar del Río Alberche, s/n C.P.:  
45071 - Toledo

Nº Procedimiento

010177

Código SIACI

SJBJ



### ANEXO SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD

#### DATOS PERSONALES

Nombre:	<input type="text"/>	1 <sup>er</sup> Apellido:	<input type="text"/>	2º Apellido:	<input type="text"/>		
NIF	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	Tarjeta Residencia	<input type="checkbox"/>	Número de documento:	<input type="text"/>
Lugar de nacimiento	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input type="text"/>		
Domicilio:	<input type="text"/>						
Provincia:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>	Población:	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>	Teléfono móvil:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>		

#### ENSEÑANZA Y CENTRO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO

ENSEÑANZA	<input type="text"/>
CENTRO, LOCALIDAD, PROVINCIA	<input type="text"/>

#### ENSEÑANZA Y CENTRO DONDE SOLICITA LA SIMULTANEIDAD

ENSEÑANZA	<input type="text"/>
CENTRO, LOCALIDAD, PROVINCIA	<input type="text"/>

#### ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

**A) Declara:**

Que son ciertos los datos reflejados en la presente solicitud de inscripción, por lo que

**Solicita** la autorización de la simultaneidad de estudios.

En \_\_\_\_\_ a de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
El/la solicitante

Fdo:

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es Dirección General de Programas, Atención a la Diversidad y Formación Profesional de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, con la finalidad de gestionar las solicitudes de simultaneidad. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, Dirección General de Programas, Atención a la Diversidad y Formación Profesional de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, Bulevar del Río Alberche, s/n - 45071, Toledo, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico [prolecciondatos@jccm.es](mailto:prolecciondatos@jccm.es).

**DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO**

# ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS

I.E.S. "FRAY LUIS DE LEON"

LAS PEDROÑERAS (Cuenca)

\*\*\*

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Apellidos y nombre del padre: .....

Apellidos y nombre de la madre: .....

Domicilio: ..... N.º .....

Localidad: ..... Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Nombre de hijos en el centro:

.....

.....

.....

Las Pedroñeras, a ..... de ..... de 2.0 .....

FIRMA: Padre, madre o tutor,

**CUOTA DE SOCIO: 12 €**

### INSTRUCCIONES

- Ingresar la cuota en La Caixa: IBAN ES19 2100 7942 1902 0003 6796  
o en Globalcaja: IBAN ES22 3190 1064 5410 0960 5724
- Entregar a la Asociación: 1 - Boletín y carnet debidamente cumplimentados para sellar.  
2 - Justificante de haber efectuado el pago de la cuota.
- El carnet no es válido sin el sello de la Asociación.

**A. M. P. A.**

**I.E.S. "FRAY LUIS DE LEON"**

LAS PEDROÑERAS (Cuenca)

\*\*\*

**CARNET**

**CURSO: 2.0 ..... / 2.0 .....**

Apellidos y nombre del padre: .....

Apellidos y nombre de la madre: .....

Domicilio: ..... N.º .....

Localidad: ..... Teléfono: .....

**VÁLIDO PARA EL CURSO: 2.0 ..... / 2.0 .....**

BORRAR DATOS

