



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación



**MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
 en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de  
**Grado Medio Técnico en Atención a Personas**  
 en Situación de Dependencia (TAPSD)

**IES LOS SALADOS – 49007619**

Campo de los Salados, s/n

49600 – Benavente (Zamora)

980635277 (teléfono) 980635278 (fax) [49007619@educa.jcyl.es](mailto:49007619@educa.jcyl.es) (Correo-e)

(foto)

**(Curso-etapa)** \_\_\_\_\_  
**(Año académ.)** \_\_\_\_\_

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión

(sólo nuevos alumnos/as)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALUMNO/A

**Identificativos**

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Sexo
<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Fecha de nacimiento

**Nacimiento**

Pais	Provincia	Localidad	Nacionalidad
------	-----------	-----------	--------------

**Domicilio**

Provincia	Localidad	Código Postal
Dirección		Teléfono fijo del domicilio

**Familiares**

¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?	Orden que ocupa entre los hermanos/as:
En caso de ser familia numerosa	
Número de título:	Fecha de caducidad:

**Sanitarios**

Número de la Seguridad Social, si dispone de él	
Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria

**Contacto**

Teléfono móvil del alumno/a	Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
-----------------------------	--

**Centro de procedencia**

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado	Localidad	Provincia
Titulación que tiene ACTUALMENTE		
<input type="checkbox"/> Realización de la prueba <input type="checkbox"/> Requisitos de acceso (titulación)		
<input type="checkbox"/> Prueba de acceso	<input type="checkbox"/> Título Técnico/Aux.	<input type="checkbox"/> Título FP Básico <input type="checkbox"/> Título ESO

PROGENITORES / TUTORES

1º

<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
Sólo para el primer acceso al centro ▶	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento

2º

<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="checkbox"/> Tutor o acogedor	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
Sólo para el primer acceso al centro ▶	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento

**Otra persona autorizada**  
(urgencias o recogida)

Parentesco	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
▼	DNI / NIE		Teléfono móvil

**NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA**  
**ESPACIO PARA EL RESGUARDO**

## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

TÉCNICO EN ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA  1º TAPSD  2º TAPSD

### MATERIAS TRONCALES

ATENCIÓN Y APOYO PSICOSOCIAL  APOYO DOMICILIARIO  CARACTERÍSTICAS Y NECESIDADES DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

ATENCIÓN SANITARIA  INGLÉS PROFESIONAL (GM)

MÓDULO OPTATIVO I  ITINERARIO PERSONAL PARA LA EMPLEABILIDAD I

### SEGURO ESCOLAR (Alumnos que no superen los 28 años)

SI

NO

### SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE SOLICITA

La concesión de los servicios y programas solicitados estará condicionada a su oferta efectiva por el centro docente y en todo caso a las normas que regulen sus respectivos procedimientos de adjudicación.

Servicio de Transporte Escolar

Avda. el Ferial

Avda. Federico Silva

Zona Honduras

Calle de Las Eras

### DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

#### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica [www.tramitacastillayleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Denominación del centro

IES LOS SALADOS

Nombre del alumno/a matriculado

Enseñanza, curso y año académico

Fecha de matrícula

sello del centro  
y  
firma del gestor