



MATRÍCULA - ANEXO VIII
EDUCACIÓN BACHILLERATO (Código procedimiento: 2435)

1. DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA											
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/PASAPORTE				
NÚMERO DE HERMANOS/AS		TELÉFONO		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)					
DOMICILIO											
TIPO DE VÍA		NOMBRE DE LA VÍA									
NÚMERO	LETRA	KM EN LA VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA				
ENTIDAD DE POBLACIÓN			MUNICIPIO		PROVINCIA	PAÍS	CÓD. POSTAL				
						<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>					
CORREO ELECTRÓNICO											

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1			DNI/NIE/PASAPORTE
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/PASAPORTE
TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal)	

3. DATOS ACADÉMICOS		
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS	DURANTE EL CURSO	MUNICIPIO
EN EL CENTRO DOCENTE	INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO: <input type="checkbox"/> CINE 2011-A (ver reverso)	

4. DATOS DE MATRÍCULA		
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA	MUNICIPIO	CÓDIGO
MODALIDAD DE BACHILLERATO	CURSO (Marcar con una X) <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º	
MATERIAS (Indicar las elegidas, según modalidad, itinerario y curso)		
MATERIAS ESPECÍFICAS DE LA MODALIDAD (obligatoria)		
MATERIAS ESPECÍFICAS DE LA MODALIDAD (opción)		
MATERIAS OPTATIVAS PROPIAS DE LA COMUNIDAD		
MATERIAS PENDIENTES DE EVALUACIÓN POSITIVA		
Firma del alumno o de la alumna, si es mayor de edad, o de la persona que ostenta su guarda y custodia:		El Funcionario o la Funcionaria:
Fecha:		(Sello del centro docente)

SR. DIRECTOR O SRA. DIRECTORA O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE (Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: **A 0 1 0 1 4 0 5 7**



002540/4



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE 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.
- 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 la admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de 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 elaboran 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 y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165861.html>

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- 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.
- Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno o de la alumna.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO

Indicar en la casilla correspondiente el nivel de educación y/o formación más alto completado con éxito, referido a la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE 2011-A), entendiéndose la clasificación de estos niveles como:

Ítems

- 0 = CINE0: Menos que primaria.
- 1 = CINE1: Educación primaria.
- 2 = CINE2: Primera etapa de educación secundaria y similar (E.S.O., Certificados de profesionalidad de niveles 1 y 2).
- 3 = CINE3: Segunda etapa de educación secundaria y similar (Bachillerato, FP Básica y de Grado Medio).
- 4 = CINE4: Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad de nivel 3).
- 5 = CINE5: Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes; títulos propios universitarios que precisan del título de Bachiller, de duración igual o superior a dos años).
- 6 = CINE6: Grados universitarios de 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares.
- 7 = CINE7: Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS, licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, y similares.
- 8 = CINE8: Enseñanzas de doctorado.

Las calificaciones obtenidas por el alumno o la alumna en otro país se tendrán en cuenta con independencia de que se hayan o no certificado o aprobado en España.

El indicador de nivel educativo es un dato de información complementaria y no requisito de acceso del alumnado a las enseñanzas a que hace referencia el Anexo.



FICHA DEL ALUMNO/A

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	DNI/NIE/PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO	
LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	
TIPO DE VIA	NUMERO	PISO	LETRA
TELÉFONOS DEL ALUMNO/A	CORREO ELECTRÓNICO DEL ALUMNO/A		

2 DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO O ALUMNA			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 1		EN CALIDAD DE	
TELÉFONOS DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	
<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	DNI/NIE/PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO(DD/MM/AAAA)	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 2		EN CALIDAD DE	
TELÉFONOS DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	
<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	DNI/NIE/PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO(DD/MM/AAAA)	

3 GUARDA Y CUSTODIA DEL MENOR En caso de separación, divorcio o situación de acogimiento ¿quién tiene la
<input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Representante legal 1 <input type="checkbox"/> Representante legal 2
¿Hay pérdida de la patria potestad del representante legal 2? En caso afirmativo, aportar copia del

4 OTROS DATOS DE INTERÉS
¿Padece alguna enfermedad? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si. En caso afirmativo especificar:
¿Sigue algún tratamiento periódic? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si. En caso afirmativo especificar:
¿Presenta alergias a medicamentos? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si. En caso afirmativo especificar:
¿Presenta intolerancias alimentarias? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si. En caso afirmativo especificar:
Otras (especificar):

En _____ a ___ de _____ de 2023.

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL 1

Firmado: _____

CLAÚSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS: Información detallada en <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>



PRIMERO DE BACHILLERATO

CURSO 2025/26

JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

I.E.S. "HUARTE DE SAN JUAN"
JEFATURA DE ESTUDIOS

DATOS PERSONALES

			Curso	Grupo
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Curso anterior (2024/2025)	
Dirección completa:		Teléfono:	Teléfono de urgencia:	

COMUNES	<ul style="list-style-type: none"> • Educación Física • Filosofía • Lengua Castellana y Literatura I • Inglés. 	Elegir una: <input type="checkbox"/> Religión (indique cuál): _____ <input type="checkbox"/> Proyectos Transversales de Educación en Valores
MODALIDAD (Elegir una)	<input type="checkbox"/> MODALIDAD CIENCIAS Y TECNOLOGÍA (ELEGIR UNA OPCIÓN)	<input type="checkbox"/> Matemáticas, Física y Química, Biología, Geología y CCAA <input type="checkbox"/> Matemáticas, Física y Química, Tecnología e Ingeniería
	<input type="checkbox"/> MODALIDAD HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES (ELEGIR UNA OPCIÓN)	<input type="checkbox"/> Latín I – Griego I- Historia Mundo Contemporáneo <input type="checkbox"/> Latín I – Griego I- Literatura Universal <input type="checkbox"/> Matemáticas CCSS –Economía - Historia Mundo Contemporáneo <input type="checkbox"/> Matemáticas CCSS –Economía - Literatura Universal <input type="checkbox"/> Latín I –Economía - Historia Mundo Contemporáneo
	<input type="checkbox"/> MODALIDAD ARTES PLÁSTICAS, IMAGEN Y DISEÑO	<ul style="list-style-type: none"> • Dibujo Artístico I • Cultura Audiovisual • Dibujo Técnico Aplicado a las Artes Plásticas y el Diseño
	<input type="checkbox"/> MODALIDAD GENERAL	<ul style="list-style-type: none"> • Matemáticas Generales • Economía, Emprendimiento y Actividad Empresarial Elegir una: <input type="checkbox"/> Literatura Universal <input type="checkbox"/> Historia Mundo Contemporáneo <input type="checkbox"/> Biología, Geología y CCAA

ELEGIR SEGÚN LA MODALIDAD LA OPCIÓN A O B.

LA OPCIÓN A IMPLICA CURSAR UNA MATERIA DE 4 HORAS. / LA OPCIÓN B IMPLICA CURSAR DOS MATERIAS DE 2 HORAS.

	MODALIDAD CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	MODALIDAD HUMANIDADES Y CCSS	MODALIDAD ARTES	MODALIDAD GENERAL
OPCIÓN A (Elegir una materia de 4h)	<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico		<input type="checkbox"/> Volumen <input type="checkbox"/> Proyectos Artísticos	<input type="checkbox"/> Cultura Audiovisual
OPCIÓN B (Numerar por orden de preferencia las materias de 2h de cada columna) (1,2,3,4)	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> TIC I <input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada	<input type="checkbox"/> Creación y P. Computacional <input type="checkbox"/> Calibración Lingüística MECR Inglés (B2) <input type="checkbox"/> Estadística <input type="checkbox"/> CANSAT	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> TIC I <input type="checkbox"/> Cultura Emprendedora y Empresarial <input type="checkbox"/> Calibración Lingüística MECR Inglés (B2)	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> TIC I <input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada <input type="checkbox"/> Cultura Emprendedora y Empresarial <input type="checkbox"/> Calibración Lingüística MECR Inglés (B2)

Linares, a de 2025

Firma

SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/D^a como padre, madre o tutor o tutora legal del alumno o de la alumna o como alumno o alumna (si 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



D/Dña.: _____ con DNI _____
padre/madre/tutor legal del alumno/a _____
del curso _____ del centro I.E.S. Huarte de San Juan.

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA A PERSONA DISTINTA AL PADRE, MADRE O TUTORES LEGALES DEL ALUMNO/A

Este documento autoriza a las personas que ustedes relacionan a recoger a su hijo o hija a la hora de salida del centro y durante la jornada escolar, por alguna razón justificada . En caso de que necesitemos ponernos en contacto con ustedes por alguna razón (solicitar una muda, recoger a su hijo o hija por enfermedad, etc.) y no fuera posible, recurriremos también a estas personas. Se requerirá mostrar el DNI a las personas nuevas.

AUTORIZO a que las personas que a continuación se relacionan puedan recoger a mi hijo o hija durante el Curso 2023/2024 de cualquier servicio del centro.

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	TELÉFONO

Firma del padre/madre o tutor legal del alumno.





CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DEL ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

1. DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO			CORREO ELECTRÓNICO	

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO	CORREO ELECTRÓNICO

3. DATOS DEL CENTRO Y MATRÍCULA	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	DOMICILIO DEL CENTRO DOCENTE

4. CONSENTIMIENTO INFORMADO	
<p>De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, QUEDA INFORMADO de que las fotografías, vídeos y demás contenido audiovisual en el que aparezca su imagen individualmente o en grupo obtenido durante las actividades que realice o en las que participe el centro docente, en la prestación de sus servicios, en sus instalaciones o fuera de las mismas, serán incorporados para su tratamiento al fichero 'Contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos' con la finalidad de publicar, difundir y promocionar las citadas actividades.</p> <p>El responsable y encargado de dicho tratamiento es la dirección del centro docente.</p> <p>Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, cancelación y oposición de sus datos en el centro.</p> <p>El interesado tendrá derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.</p> <p>Los padres, madres o representantes legales en el caso de que el alumno/a tengan menos de 14 años, o el propio alumno/a de 14 años o más, presta voluntariamente mediante la firma del presente documento el consentimiento inequívoco a la dirección del centro en los términos en que se informa, en los siguientes medios:</p>	
- Publicaciones físicas impresas del centro:	<input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
- Exposiciones en el centro:	<input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
- Página Web del centro:	<input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
- Redes Sociales:	<input type="checkbox"/> AUTORIZO la difusión total.
	<input type="checkbox"/> AUTORIZO la difusión únicamente entre miembros de la comunidad educativa del grupo.
	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO la difusión
<p><i>(Se entenderá que solo se consiente el tratamiento que se informa en los medios expresamente marcados)</i></p>	



4. CONSENTIMIENTO INFORMADO. FIRMAS (Continuación)

En caso de ser un alumno/a con 14 años o más, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos indicados:

Datos alumno/a: D./D.ª

Firma:

Fecha:

En caso de ser un alumno/a menor de 14 años, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos que a continuación se indican, por uno (**) o ambos representantes legales:

1. Persona Guardadora 1: D./D.ª

Firma:

Fecha:

En caso de ser un alumno/a menor de 14 años, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos que a continuación se indican, por uno (**) o ambos representantes legales:

2. Persona Guardadora 2: D./D.ª

Firma:

Fecha:

**** Firma por uno solo de los representantes del menor de 14 años: En caso de patria potestad compartida y representación legal, a efectos de la presente autorización, ejercida por uno de ellos con el consentimiento del otro, el representante legal que autoriza y firma declara que ha informado al otro, en calidad de cotitular del ejercicio de la patria potestad, advirtiéndose de que, de conformidad con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.**

Fdo.:

(Nombre completo del representante legal del menor de 14 años que firma unilateralmente el consentimiento)

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

(Denominación del centro docente)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

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

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el propio centro docente.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión del contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos en los centros educativos.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165861.html>

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA OPERATIVO FSE + ANDALUCÍA 2021-2027



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 Desarrollo Educativo y Formación Profesional de la Junta de Andalucía.

1. DATOS GENERALES									
1.1 Nombre del/de la alumno/a (S_NOMBRE):									
1.2 Primer apellido del/de la alumno/a (S_APE1):									
1.3 Segundo apellido del/de la alumno/a (S_APE2):									
1.4 Número de identificación del alumno/a (S_DNI; ID INTERNO; ID OTROS):									
DNI: <input type="text"/>		(obligatorio edad mayor o igual a 14 años) NIE: <input type="text"/>							
Pasaporte: <input type="text"/>		(solo en caso de no disponer DNI o NIE)							
1.5 Otros datos de contacto del alumno/a:									
Teléfono de contacto 1 (N_TELEFONO): <input type="text"/>		Teléfono de contacto 2 (N_TELEFONO2): <input type="text"/>							
Correo electrónico 1 (S_EMAIL): <input type="text"/>									
Correo electrónico 2 (S_MAILCORP): <input type="text"/>									
1.6 Centro docente en el que se recoge la encuesta: <input type="text"/>									
1.7 Curso Escolar 20 <input type="text"/> 20 <input type="text"/>									
2. SITUACIÓN DEL HOGAR DEL/DE LA ALUMNO/A (Referido al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar) (Ver ANEXO)									
Por favor, conteste obligatoriamente a la pregunta (SI o 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 (L_PERSINHOG) (Ver ANEXO)			<table border="1"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SI	NO								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
3. OTROS DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referido al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar) (Ver ANEXO)									
Respuestas de carácter voluntario. Usted puede no contestar, marcando la opción NC (No Contesta)									
3.1 Presenta algún tipo de discapacidad (L_DISC):									
En caso afirmativo, marque una opción:									
3.1.1 Reconocida (con certificado) (L_DISCREC) <input type="checkbox"/>									
3.1.2 No reconocida (sin certificado) (L_DISNOCREC) <input type="checkbox"/>									
3.2 Pertenece a algún grupo minoritario sujeto a discriminación (L_MINORIA)			<table border="1"> <thead> <tr> <th>NC</th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	NC	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NC	SI	NO							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
3.3 Pertenece a otros colectivos (L_OTROCOLECTIVO)			<table border="1"> <thead> <tr> <th>NC</th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	NC	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NC	SI	NO							
<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 únicamente el nivel de estudios más alto completado con éxito									
* Las calificaciones obtenidas en otro país se tendrán en cuenta con independencia de que se hayan o no certificada o aprobado en España									
4.1 Menos que primaria (L_EMPRIMARIA)			<input type="checkbox"/>						
4.2 Educación primaria (L_EDPRIM)			<input type="checkbox"/>						
4.3 Primera etapa de educación secundaria y similar (ESO, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2) (L_ED1ETAPA)			<input type="checkbox"/>						
4.4 Segunda etapa de educación secundaria y similar (Bachillerato, FP Básica y de Grado Medio) (L_ED2ETAPA)			<input type="checkbox"/>						
4.5 Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad nivel 3) (L_EDPOSTSEC)			<input type="checkbox"/>						
4.6 Formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes; títulos propios universitarios que precisan del título de bachiller, de duración igual o superior a 2 años (L_FPGS)			<input type="checkbox"/>						
4.7 Grados universitarios de 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares (L_GRADOS240)			<input type="checkbox"/>						
4.8 Grados universitarios de más de 240 créditos de ECTS, licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia y similares (L_GRADOSMAS240)			<input type="checkbox"/>						
4.9 Doctorado (L_DOCTO)			<input type="checkbox"/>						
5. OTRA FORMACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A (Referido al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)									
Por favor, marque SI o NO en todas las situaciones en las que se encuentra:									
5.1 Al comenzar su participación en este programa ¿estaba realizando algún curso de educación o formación? (L_FORMOCU)			<table border="1"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SI	NO								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
5.2 Al comenzar su participación en este programa o en las cuatro semanas anteriores, ¿estaba realizando algún curso de educación o formación subvencionado por el Fondo Social Europeo? (L_FORMOCUFSE)			<table border="1"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SI	NO								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

Por favor, marque **una sola** de las tres opciones en caso de tener 16 años o más: **OCUPADO/A, DEMANDANTE DE EMPLEO o INACTIVO/A** **6.1 OCUPADO/A (L_OCUPADA)****Relación laboral**

Si trabajaba, marque una opción:

6.1.1 Empleado/a por cuenta ajena (asalariado/a) (L_EMPLEADO) 6.1.2 Trabajador por cuenta propia (autónomo/a) (L_AUTÓNOMO) 6.1.3 Ayuda en el negocio familiar, sin contrato (percibe alguna remuneración o no percibe ninguna remuneración, pero vive en el mismo domicilio que quien es titular del negocio) (L_PERALDOM) 6.1.4 Persona con permiso de maternidad o paternidad, si es asalariada o autónoma (L_PERMISOPAT) **Duración de la relación laboral:**

Si trabajaba como empleado por cuenta ajena, marque una opción:

6.1.5 Indefinida (L_INDEFINIDO) 6.1.6 Temporal (L_TEMPORAL) **Tipo de jornada:**

Si trabajaba por cuenta ajena o como autónomo, marque una opción:

6.1.7 Jornada a tiempo completo (L_TCOMPLETO) 6.1.8 Jornada a tiempo parcial (L_TRTIEMPAR) *En caso de jornada a tiempo parcial, marque lo que proceda:*6.1.8.1 Jornada a tiempo parcial porque no buscaba un trabajo a tiempo completo (voluntario) (L_TPARVOL) 6.1.8.2 Jornada a tiempo parcial porque no encontraba un trabajo a tiempo completo (involuntario) (L_TPARINVOL) **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) (L_DESEMPLEADA)

Si era demandante de empleo, marque el período:

6.2.1 Durante 6 meses o menos (L_MENOS6M) 6.2.2 Durante más de 6 meses y hasta 12 meses (L_ENTRE6Y12) 6.2.3 Durante más de 12 meses (L_MAS12)

(También se considera desempleo continuo si ha trabajado por un período acumulado de 90 o más días en los 365 anteriores a la fecha de incorporación al programa o si se ha salido al extranjero)

 6.3 INACTIVO/A (persona que no estaba trabajando ni era demandante de empleo) (L_INACTIVA)

Si estaba inactivo, marque una opción:

6.3.1 Estudiante a tiempo completo sin trabajo (aunque sea demandante de empleo) (L_IETC) 6.3.2 Estudiante a tiempo parcial sin trabajo (siempre que no sea demandante de empleo) (L_IETP) 6.3.3 Ayuda en el negocio familiar, sin contrato (no percibe ninguna remuneración, no vive en el mismo domicilio que el titular del negocio y no está buscando trabajo ni está registrada como demandante de empleo) (L_NRNODOMNBT) 6.3.4 Jubilada, retirada, jubilada anticipada o que ha cerrado un negocio (L_IJUB) 6.3.5 Incapacidad absoluta o permanente para trabajar sin empleo no registrada como desempleada (L_IINCPER) 6.3.6 Dedicado/a a las labores del hogar, al cuidado de niño/as u otras personas (sin remuneración) (si no está profesionalmente trabajando en este ámbito) (L_IHOGAR) 6.3.7 Excedencia por cuidado de hijos/as a tiempo completo (siempre que no sea demandante de empleo) (L_IEXC) 6.3.8 Por otras causas distintas de las anteriores (no sabe, percibe una renta...) (L_IOTRO) **7. AUTORIZACIONES**7.1. AUTORIZO a las Consejerías competentes en materia de educación y en materia de Fondos Europeos a consultar y recabar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para la elaboración de Indicadores, así como almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión FSE+. 7.2. NO AUTORIZO y facilitaré la información y/o documentación en el momento en que sea requerido. **8. LUGAR, FECHA Y FIRMA**En al 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 LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL****Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:****INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE 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 Secretaría General Técnica cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla, con correo electrónico: sgt.cdefp@juntadeandalucia.es

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

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento Actuaciones Cofinanciadas por el Fondo Social Europeo Plus (FSE+), con la finalidad de gestión de los indicadores de ejecución de las medidas de educación financiadas en el ámbito de los programas operativos del Fondo Social Europeo Plus en el Marco 2021-2027. La licitud de dicho tratamiento se basa en los artículos 6.1 c), 6.1 e) y 9.2 g) del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, General de Protección de datos, consecuencia de lo establecido en el Reglamento (UE) 2021/1057, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de junio de 2021, por el que se establece el Fondo Social Europeo Plus (FSE+).

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) La Secretaría General Técnica contempla la cesión de datos a la Dirección General de la Junta de Andalucía competente de en materia de Fondos Europeos y al Ministerio competente en materia de educación.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/45945.html>

ANEXO

OTROS DATOS DEL/ DE LA ALUMNO/A

Grupos minoritarios sujetos a discriminación

Incluye:

Las comunidades marginadas como la población romani.

Pertenecer a otros colectivos:

Incluye:

Personas que se mueven alrededor del umbral de pobreza relativa, personas receptoras de rentas mínimas o salarios sociales; solicitantes de asilo; víctimas de violencia de género; personas víctimas de discriminación por origen racial o étnico; orientación sexual e identidad de género; personas con problemas de adicción; personas reclusas y ex reclusas, etc.

SITUACIÓN DEL HOGAR

Persona sin un hogar o en una vivienda insegura o inadecuada:

Persona sin hogar (INE): Aquella que tiene 18 años o más, que ha sido usuaria de algún centro asistencial o de alojamiento y/o restauración y ha dormido al menos una vez en alguno de los siguientes alojamientos ubicados en municipios de más de 20.000 habitantes: albergue, residencia, centro de acogida, centros de acogida a mujeres maltratadas, centros de ayuda al refugiado, centros para demandantes de asilo, piso facilitado por una administración pública, una ONG u organismo, piso ocupado, pensión pagada por una administración pública, una ONG u organismo, espacio público (estación de ferrocarril, de autobuses, metro, aparcamiento, jardín público, descampado...), alojamientos de fortuna (hall de un inmueble, cueva, coche...).

Persona en vivienda insegura e inadecuada (ETHOS): Personas que viven en arrendamientos inseguros, bajo amenaza de desalojo o violencia, en viviendas inapropiadas, viviendas no convencionales (por ej., en caravanas sin acceso a agua, electricidad o gas), sin contrato legal de arrendamiento o en situaciones de hacinamiento.

SITUACIÓN LABORAL DE LA PERSONA

Ocupada:

Es la persona que está trabajando.

Incluye:

Empleado/a (incluidos los puestos subvencionados).

Trabajador/a autónomo/a.

Trabajador/a familiar: persona que ayuda en negocio familiar sin contrato, que percibe alguna remuneración (incluidas prestaciones en especie) o que no percibe ninguna remuneración, pero vive en el mismo domicilio que quien es titular del negocio.

Persona trabajadora estacional que tiene la seguridad de volver a trabajar en la misma empresa al principio de la próxima temporada, y la empresa continúa pagando al menos el 50% de su sueldo o salario durante la temporada baja.

Persona que está al cuidado a tiempo completo de personas adultas incapacitadas o de menores (ya sean hijos/as propios, otros menores, parientes o amigos/as cercanos/as), siempre y cuando esto se haga profesionalmente (o sea, percibiendo una remuneración).

Esto incluye:

Estar pagada por la autoridad local (o cualquier otra administración pública).

Estar pagada por hogares privados.

No incluye:

Las prestaciones sociales pagadas en relación con el cuidado de personas dependientes no se consideran remuneración profesional.

Persona en prácticas, en el caso de que esté percibiendo remuneración, (siempre que la remuneración esté vinculada a su participación en las prácticas).

Persona con permiso de maternidad o de paternidad.

Estudiante a tiempo completo con empleo (a tiempo parcial y a tiempo completo).

Estudiante a tiempo parcial con empleo (a tiempo o completo o a tiempo parcial por encima de 20 horas semanales o por debajo de 20 horas semanales si no está registrado como desempleado).

Desempleada:

Es la persona sin trabajo, disponible para trabajar y buscando trabajo activamente (definición de la OIT).

Y la persona registrada como desempleada en el SEPE.

Incluye:

Persona que está registrada como desempleada, pero tiene un pequeño empleo a tiempo parcial.

Persona con permiso parental a tiempo completo si está registrada como desempleada.

Trabajador/a familiar: persona que ayuda en negocio familiar sin contrato, que no percibe ninguna remuneración, que no vive en el mismo domicilio que quien es titular del negocio y está buscando trabajo y/o está registrada como demandante de empleo.

Persona trabajadora estacional que no tiene la seguridad de volver a trabajar en la misma empresa al principio de la próxima temporada, y la empresa no continúa pagando al menos el 50% de su sueldo o salario durante la temporada baja, si declara estar disponible para trabajar y está buscando trabajo activamente, está registrada o no como desempleada.

Persona en prácticas, en el caso de que no esté percibiendo remuneración, si está disponible para trabajar y buscando trabajo activamente, o si está registrada como desempleada.

Persona con derecho a subsidio por maternidad o paternidad mientras está desempleada.

Estudiante a tiempo parcial que no está empleado y que está registrado como persona desempleada.

Inactiva (persona no ocupada ni parada):

Es la persona que no está trabajando ni está desempleada (ni ocupada ni desempleada).

Incluye:

Estudiante a tiempo completo que no está empleado (aunque la persona esté registrada como desempleada)

Estudiante a tiempo parcial que no está empleado, si no está registrado como desempleado.

Estudiante a tiempo parcial con empleo a tiempo parcial por debajo de 20 horas semanales, si está registrado como empleado

Persona de 75 años o más que no está empleada, aunque esté buscando empleo.

Trabajador/a familiar: persona que ayuda en negocio familiar sin contrato, que no percibe ninguna remuneración, que no vive en el mismo domicilio de que quien es titular del negocio y no está buscando trabajo ni está registrada como demandante de empleo.

Persona trabajadora estacional que no tiene la seguridad de volver a trabajar en la misma empresa al principio de la próxima temporada, y la empresa no continúa pagando al menos el 50% de su sueldo o salario durante la temporada baja. Si declara no estar disponible para trabajar ni estar buscando trabajo activamente.

Persona con permiso parental a tiempo completo, si no está registrada como desempleada.

Persona que está al cuidado a tiempo completo de personas adultas incapacitadas o de menores (ya sean hijos/as propios, otros menores, parientes o amigos/as cercanos/as), si no está profesionalmente trabajando en este ámbito. Nótese que las prestaciones sociales pagadas en relación con el cuidado de personas dependientes no se consideran remuneración profesional.

Persona en prácticas, en el caso de que no esté percibiendo remuneración, siempre que no esté disponible para trabajar ni buscando trabajo activamente, o si no está registrada como desempleada.

Persona jubilada, retirada, jubilada anticipada o que ha cerrado un negocio.

Persona incapacitada absoluta para trabajar o permanente para trabajar sin empleo y no inscrita como persona desempleada.





Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional
Instituto de Educación Secundaria "Huarte de San Juan"

PAGO DEL SEGURO ESCOLAR

El/la alumno/a _____, paga en la oficina del I.E.S. "Huarte de San Juan" la cantidad de #1,12 euros#, en concepto de Seguro Escolar para el curso 2025/2026, en el que está matriculado/a en _____.

Linares, de _____ de 2025.

EL/LA ALUMNO/A	PAGADO
Fdo.:	(sello del Centro)

(para la oficina)

PAGO DEL SEGURO ESCOLAR

El/la alumno/a _____, paga en la oficina del I.E.S. "Huarte de San Juan" la cantidad de #1,12 euros#, en concepto de Seguro Escolar para el curso 2025/2026, en el que está matriculado/a en _____.

Linares, de _____ de 2025.

EL/LA ALUMNO/A	PAGADO
Fdo.:	(sello del Centro)

(para el/la alumno/a)



