

**CURSO 2023/24**  
**INFORMACIÓN MATRÍCULA**  
**ESO Y BACHILLERATO**

Finalizado el curso, todo el alumnado del Centro y los nuevos alumnos/as que vienen de otros Centros tienen que realizar la matrícula para el siguiente curso 2023/24.

En estas instrucciones se adjuntan los siguientes documentos:

- Instrucciones matrícula.**
- Anexo 0. Documentación matrícula.**
- Anexo I. Autorizaciones y comunicación de enfermedad.**
- Anexo II. Solicitud de transporte escolar.**
- Anexo III. Inscripción AMPA.**
- Anexo IV. Gestión de taquillas.**

## **INSTRUCCIONES MATRÍCULA**

Finalizado el curso, todo el alumnado del Centro y los nuevos alumnos/as que vienen de otros Centros tienen que realizar la matrícula para el siguiente curso 2023/24.

**El plazo para realizar la matrícula de ESO y BACHILLERATO será del 30 de junio al 06 de julio, ambos inclusive.**

La matrícula se realizará online a través de la aplicación EDUCAMOS CLM, con el usuario y contraseña del padre/madre/tutor. Si no disponen de dichos datos tienen que ponerse en contacto con Secretaría.

Una vez introducidos el usuario y la contraseña, elegimos la opción de Secretaría Virtual y seleccionamos el trámite correspondiente a matriculación ESO / BACHILLERATO curso 23/24.

En dicho trámite solamente tienen que seleccionar las materias optativas que el/la alumno/a quiera cursar, ya que las asignaturas troncales se matriculan de forma automática.

En la página web del Centro [www.maestrojuandeavila.es](http://www.maestrojuandeavila.es) en el apartado “Secretaría”, en la pestaña “Matrículas” pueden consultar tutorial con todos los pasos para realizar la matrícula correctamente.

**En septiembre, el primer día de clase, el alumnado deberá entregar al tutor del curso toda la documentación relacionada en la siguiente página.**

Si tienen alguna duda pueden ponerse en contacto con Secretaría llamando al teléfono 926 22 12 07.

## **ANEXO 0: DOCUMENTACIÓN MATRÍCULA**

### **NOTA IMPORTANTE:**

**TODOS LOS DOCUMENTOS DE MATRÍCULA DEBEN INTRODUCIRSE EN UN SOBRE CON EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A Y CURSO.**

**EN SEPTIEMBRE, EL PRIMER DÍA DE CLASE, DEBE ENTREGARSE EL SOBRE AL TUTOR DEL CURSO.**

- **1º ESO:**
  - Anexo I. Autorizaciones y comunicación enfermedad (Cumplimentado y firmado).
  - 1 fotografía actual, tamaño carnet con el nombre y apellidos al dorso.
  - 1 fotocopia del DNI (sin recortar).
- **2º ESO:**
  - Anexo I. Autorizaciones y comunicación enfermedad (Cumplimentado y firmado).
- **3º ESO:**
  - Anexo I. Autorizaciones y comunicación enfermedad (Cumplimentado y firmado).
  - 1 fotografía actual, tamaño carnet con el nombre y apellidos al dorso.
  - 1,12 euros del seguro escolar.
- **4º ESO:**
  - Anexo I. Autorizaciones y comunicación enfermedad (Cumplimentado y firmado).
  - 1,12 euros del seguro escolar.
- **1º BACHILLERATO**
  - Anexo I. Autorizaciones y comunicación enfermedad (Cumplimentado y firmado).
  - 1 fotografía actual, tamaño carnet con el nombre y apellidos al dorso.
  - 1 fotocopia del DNI (sin recortar).
  - 1,12 euros del seguro escolar.
- **2º BACHILLERATO**
  - Anexo I. Autorizaciones y comunicación enfermedad (Cumplimentado y firmado).
  - 1,12 euros del seguro escolar.

### **NOTA:**

**ALUMNOS/AS DE CARRIÓN, TORRALBA Y FERNAN CABALLERO CON TRANSPORTE ESCOLAR.** Si el alumno/a va a ser usuario del transporte escolar durante el curso 2023/24, deberá entregar en el sobre junto con el resto de la documentación el Anexo II. Solicitud de transporte escolar.

## **ANEXO I. AUTORIZACIONES Y COMUNICACIÓN ENFERMEDAD**

**Este documento deberá ser cumplimentado y firmado por el padre, madre o tutor/a.**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

padre/madre/tutor/a del alumno/a \_\_\_\_\_

matriculado/a en el curso \_\_\_\_\_.

- Autorizo la publicación de material audiovisual de carácter escolar, como resultado de la participación de mi hijo/a en actividades educativas promovidas por el Centro que, con carácter informativo, divulgativo y/o docente se realicen.

SI

NO

- Autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades que el Centro realice fuera de las instalaciones del Instituto, siempre que se desarrollen durante el horario escolar, dentro de la localidad de Ciudad Real, con el acompañamiento del profesorado correspondiente y sean comunicadas por el Centro con anterioridad a su realización.

SI

NO

- En caso de que su hijo/a tenga alguna enfermedad crónica, lesión, intolerancia, alergia alimentaria o característica funcional que crea que el Centro deba conocer o que pueda afectar a la práctica de actividad física y deportiva, por favor, indíquelo en este apartado. Si, además, considera que esta circunstancia o condición es relevante, adjunte un informe médico.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad Real, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Padre/Madre/Tutor/a,

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



# ANEXO II. TRANSPORTE ESCOLAR

Página 1 de 2

Consejería de Educación,  
Cultura y Deportes

A RELLENAR SOLAMENTE  
POR EL ALUMNADO DE  
CARRIÓN, TORRALBA Y  
FERNAN CABALLERO QUE  
VAYAN A HACER USO  
DEL TRANSPORTE ESCOLAR

Nº Procedimiento 120038  
Código SIACI SJ2T

## SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

### 1. DATOS DEL ALUMNADO

NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Número de documento	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>	1º Apellido:	<input type="text"/>	2º Apellido:	<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"/>

### 2. DATOS DE LA PERSONA QUE LE REPRESENTA: PADRE/MADRE/TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL

NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Número de documento	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>	1º Apellido:	<input type="text"/>	2º Apellido:	<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"/>

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en el fichero "Delphos alumnos" cuyo responsable es la Secretaría General de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes con la finalidad de la gestión y seguimiento del expediente académico de los alumnos de los centros dependientes de la Consejería. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a dicha Secretaría en Bulevar del Río Alberche, s/n 45007, 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 [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)

# ANEXO II. TRANSPORTE ESCOLAR

Página 2 de 2

## 3. CENTRO DOCENTE PÚBLICO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO

Centro docente:	IES MAESTRO JUAN DE ÁVILA				
Localidad:	C. REAL	Curso:		Enseñanza:	ESO
Distancia en km. desde su domicilio al límite del casco urbano de la localidad donde radique el Centro:					

## 4. SOLICITA

La persona abajo firmante **SOLICITA** el servicio complementario de transporte escolar contratado por la administración educativa por estimar cumplir los requisitos establecidos en el apartado... **ARTÍCULO 3**.....del Decreto. **119/2012**...por el que se regula la organización y funcionamiento del Transporte escolar, en la modalidad de:

- Transporte diario  Transporte de fin de semana

## 5. ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

### 5.1. DECLARACIONES RESPONSABLES

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación del solicitante, **DECLARA**:

Ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, si se le requiera para ello.

Conocer sus derechos y deberes en relación al transporte, relacionados en el Anexo II del Decreto ...**119/2012**.....por el que se regula dicho servicio

Conocer que el incumplimiento de las normas básicas de convivencia, puede dar lugar a la suspensión cautelar de asistencia al transporte.

Conocer la obligatoriedad en el uso del cinturón de seguridad, en los autobuses que lo tengan instalado.

Comprometerse a cumplir el horario en el uso del servicio de transporte escolar y comunicar al conductor o acompañante de la ruta la no asistencia al Centro.

### 5.2. AUTORIZACIONES

El solicitante **AUTORIZA** a los Servicios Periféricos de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes en la provincia de ... **CIUDAD REAL**.....para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:

- SI**  **NO**: Los acreditativos de identidad.  
 **SI**  **NO**: Los acreditativos de domicilio o residencia.

Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.

## 6. FIRMA DEL SOLICITANTE

En....., a.....de.....de 20..... Firma alumno/a, padre/madre/tutor/a o representante legal\*.

(\*) Táchese lo que no proceda.

Asimismo autorizo a que mi hijo/a realice el desplazamiento desde la parada del transporte escolar hasta mi domicilio por sus propios medios:

- SI**  **NO**

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO ESCOLAR..... **IES MAESTRO JUAN DE ÁVILA**.....

## ANEXO III

### INSCRIPCIÓN AMPA DEL IES MAESTRO JUAN DE ÁVILA

Desde la AMPA del IES Maestro Juan de Ávila les animamos a pertenecer a esta asociación de familias del centro.

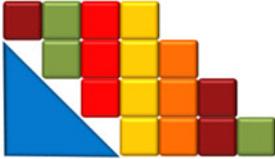
Actualmente, estamos en un momento delicado por la falta de inscripciones. Para el curso 23/24, además de las actividades realizadas en cursos previos, proponemos nuevas actividades como las incluidas en el Formulario de Inscripción.

Aquellas familias que quieran inscribirse en el AMPA deben pinchar en el siguiente enlace y seguir las instrucciones que se detallan a continuación:

- Se realizará un pago de 20 € mediante ingreso directo en ventanilla o mediante transferencia bancaria en la cuenta bancaria de la AMPA: GLOBALCAJA ES86 3190 2073 11 4144059625.
- Se debe indicar en el concepto «*Cuota AMPA 23/24, apellidos de hijos/as*».
- Es obligatorio subir al final del cuestionario el archivo con el justificante del pago.
- El importe a ingresar es anual y por unidad familiar. Este importe supone descuentos tanto en las actividades extraescolares organizadas por la AMPA como en la adquisición de los instrumentos de música.
- Con objeto de planificar las actividades extraescolares para el curso 23/24, animamos a todas las familias a proponer y organizar otras actividades diferentes a las que aquí se ofertan (*ampamaestrojuandeavila@gmail.com*). Nótese que para que estas actividades sean viables se requiere un número mínimo de participantes.

 [ENLACE PARA INSCRIPCIÓN AL AMPA](#)

## ANEXO IV.



# Gestión de taquillas

La empresa, ajena al centro, denominada **Gestión de Taquillas** ofrece el servicio de alquiler de taquillas para los alumn@s que lo deseen durante el próximo curso escolar.

A continuación, le informamos de cómo hacer el Alquiler\Renovación.

### **PARA ALQUILAR O RENOVAR UNA TAQUILLA.**

Entrar en nuestra web [WWW.GESTIONDETAQUILLAS.COM](http://WWW.GESTIONDETAQUILLAS.COM)

y seguir las indicaciones.

Pago con: Tarjeta de crédito, Transferencia bancaria, Bizzum y Paypal.

Una vez realizada la operación no es necesario presentar ninguna documentación.

**EL PLAZO PARA LA RENOVACIÓN DE TAQUILLAS, Y PARA LA RECUPERACIÓN DE LA FIANZA FINALIZA EL DÍA 10 de JULIO.**

**LA TAQUILLA HAY QUE DEJARLA VACÍA, AUNQUE SE HAYA RENOVADO.**

**A PARTIR DE LA FECHA INDICADA (10 DE JULIO) SE LE CAMBIARÁ LA CERRADURA A LAS TAQUILLAS NO RENOVADAS NO HACIÉNDOSE RESPONSABLE LA EMPRESA DE LOS OBJETOS DEPOSITADOS EN LA TAQUILLA.**

**PARA LA DEVOLUCIÓN DE FIANZAS CONSULTAR LA SECCIÓN “RECUPERACIÓN DE FIANZAS” DE LA WEB.**

**TELÉFONO DE INFORMACIÓN 696320262**