



**GOBIERNO
DE ARAGON**

Departamento de Educación,
Cultura y Deporte

CURSO 2025/26



I.E.S. "Comunidad de Daroca"

C/ Barranco de Luzbel s/n 50360 Daroca

Teléfono: 976 80 20 72 Fax: 976 80 20 16

E-mail: iesdaroca@educa.aragon.es

Web: catedu.es/iesdaroca

☐ 1º CFGM (APSD)

☐ 2º CFGM (APSD)

DATOS PERSONALES

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre:

DNI

Fecha de nacimiento:

Sexo:

☐ Varón ☐ Mujer

Nº hermanos

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Código postal:

Nacionalidad:

Lugar de nacimiento: localidad, provincia y país:

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos del padre/tutor:

Vive con el alumno/a

☐ SI ☐ NO

DNI

Nombre y apellidos de la madre/tutora:

Vive con el alumno/a

☐ SI ☐ NO

DNI

Correo electrónico del padre/tutor

Correo electrónico de la madre/tutora

Teléfono fijo:

Móvil padre:

Móvil madre

Envío correspondencia:

☐ Ambos ☐ Solo a _____

DATOS ACADÉMICOS

Elegir UNA

☐ 1º CFGM Atención Personas
Situación de Dependencia

☐ 2º CFGM Atención Personas Situación de
Dependencia

Módulos

- ☐ Destrezas sociales
- ☐ Características y necesidades de las personas en situación de dependencia
- ☐ Atención y apoyo psicosocial
- ☐ Primeros auxilios
- ☐ Atención Sanitaria
- ☐ Itinerario personal para la empleabilidad I
- ☐ Digitalización aplicada a los sectores productivos (GM)
- ☐ Inglés profesional
- ☐ Tutoría

- ☐ Apoyo a la comunicación
- ☐ Apoyo domiciliario
- ☐ Tutoría
- ☐ Itinerario personal para la empleabilidad
- ☐ Sostenibilidad aplicada al sistema productivo
- ☐ Organización de la atención a personas en situación de dependencia
- ☐ Atención higiénica
- ☐ Teleasistencia
- ☐ Proyecto intermodular
- ☐ Módulo profesional optativo

En, a..... de de 2025
(Fecha y Firma del Padre-Madre-Tutor/a)

LEE ATENTAMENTE LAS INDICACIONES Y LA POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Autorizo a que los datos básicos de identificación como mi nombre, apellidos, edad, curso, premios, distinciones, imagen... puedan aparecer en:

☐ SI ☐ NO Publicaciones propias del centro (páginas web, redes sociales, orlas)

O puedan ser cedidos (a entidades externas) durante el tiempo mínimo imprescindible para el uso exclusivo de sus funciones, fines administrativos internos o comunicaciones, como:

☐ SI ☐ NO Al AMPA del IES Comunidad de Daroca

☐ SI ☐ NO Agentes organizadores de viajes de estudios o intercambio de estudiantes

☐ SI ☐ NO A entidades organizadoras de eventos, empresas o entidades a visitar o que nos visiten

También autorizo al centro para que pueda enviarme informaciones administrativas o relevantes para mi educación mediante:

☐ SI ☐ NO Cartas y/o correos electrónicos

☐ SI ☐ NO Contacto telefónico

Los datos aquí contenidos van a ser tratados para los fines anteriormente expuestos por el IES Comunidad de Daroca y su directora.

Contra el uso indebido de los datos el interesado o sus representantes podrán ejercer los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/79

Quedo enterado/a de que esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

En Daroca, a _____ de _____ de _____

Firma del interesado/a

Firmado: representante o alumno/a (mayor de 14 años)

DOCUMENTACIÓN PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA:

- Solicitud de matrícula cumplimentada en todos sus apartados.
- Pago a través de la web <https://iesdaroca.catedu.es/realizar-un-pago/>
 - Obligatorio **11,12 €** (fotocopias y otros materiales y Seguro Escolar)
 - Voluntario: 15 € de cuota del AMPA (una cuota por familia)
- Una fotografía tamaño carné (con el nombre y curso escrito por detrás) o digital (enviar a: ***administracion@iesdaroca.org*** con asunto: nombre y curso del alumno/a)
- Fotocopia del D.N.I. del alumno.