

DOCUMENTOS PARA LA MATRÍCULA DE 2º ESO **CURSO 20___/20___**

1.- IMPRESO PARA LA MATRÍCULA.

2.- SOLICITUD PARA LA ELECCIÓN DE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN Y LA SECCIÓN BILINGÜE.

3.- AUTORIZACIONES.

- Tratamiento de imágenes/voz
- Salidas escolares al entorno próximo del centro
- Desplazamientos de E.Física
- Alergias o intolerancias alimentarias

4.- AUTORIZACIÓN PARA EL TRASPASO DE INFORMACIÓN DESDE EL CEO A SERVICIOS EXTERNOS.

5.- AUTORIZACIÓN POR EDADES.

6.- COMPROMISO FAMILIA-ESCUELA.

7.- OTRA DOCUMENTACIÓN:

- Fotocopia del DNI de los padres/madres o tutores legales
- Fotocopia del DNI del alumno/a (en el caso de tenerlo)
- Fotografía del alumno/a (tamaño carnet)
- Fotocopia de la tarjeta del seguro médico del alumno/a
- Si eres nuevo/a en el centro, la certificación por traslado (firmado y sellado) de tu centro de procedencia.

8.- LIBROS DE TEXTO: Están colgados en el tablón de anuncios del centro y en la página web.

PLAZO DE ENTREGA DEL 24 DE JUNIO AL 10 DE JULIO

1.- IMPRESO DE MATRÍCULA

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

DOMICILIO _____ C.P. _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

NÚMERO DE HERMANOS _____ LUGAR QUE OCUPA _____

¿TIENE HERMANOS EN EL CENTRO? _____ ¿EN QUÉ CURSO? _____

CENTRO DE PROCEDENCIA _____

¿REPITE CURSO? ☐ SI ☐ NO

SI PROMOCIONA CON MATERIAS PENDIENTES, INDICAR CUÁLES: _____

SI ERES BENEFICIARIO DE TRANSPORTE ELIGE ENTRE TRANSPORTE O COMEDOR.

☐ TRANSPORTE ☐ COMEDOR ☐ NINGUNO

DATOS DE LOS PADRES/MADRES/TUTORES LEGALES

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DOMICILIO _____

DNI _____ TELÉFONO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

ESTUDIOS CURSADOS _____ SITUACIÓN LABORAL _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DOMICILIO _____

DNI _____ TELÉFONO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

ESTUDIOS CURSADOS _____ SITUACIÓN LABORAL _____

2.- AUTORIZACIÓN SECCIÓN BILINGÜE Y ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN

D/D^a _____
con DNI/NIF _____ como (1) _____
del alumno/a _____
escolarizado en (2) _____

(1) Madre, padre, tutor/a legal (2) Curso y etapa

AUTORIZACIÓN SECCIÓN BILINGÜE

AUTORIZA (marcar la opción) a que ☐ **SI** ☐ **NO** se incluya a mi hijo/a en el grupo de la **SECCIÓN BILINGÜE*** del curso escolar 20__/20__

*Las asignaturas que se cursarán en inglés serán Geografía e Historia y E. Física.

SOLICITUD PARA CURSAR ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN

SOLICITO que mi hijo/a, a partir del curso académico 20__/20__, y mientras no modifique la decisión

☐ **ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN**

- ☐ Católica
☐ Evangélica
☐ Islámica

☐ **MEDIDAS DE ATENCIÓN
EDUCATIVA**
(Alternativa a Religión)

La oferta de la religión solicitada está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, las posibilidades de organización del centro y a que la confesión religiosa disponga del profesorado pertinente.

Y para que conste firmo el presente documento, en

La Virgen del Camino a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____

3.- AUTORIZACIONES ESO

D. _____ con DNI _____ como **MADRE/TUTOR LEGAL**

D. _____ con DNI _____ como **PADRE/TUTOR LEGAL**

del **ALUMNO/A**

AUTORIZAN

1.- Al CEO CAMINO DE SANTIAGO el **TRATAMIENTO DE LA IMAGEN/VOZ** de su hijo/a, especialmente mediante fotografías o vídeos, con la finalidad de difundir las actividades del centro, desde la firma de este documento en adelante, en los siguientes medios(solo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamentemarcados a continuación).

☐ **Página Web y Redes Sociales del centro (Instagram, Facebook, Teams)**

2.- **AUTORIZA**, desde la firma de este documento en adelante, a su hijo/a para que realice las **SALIDAS ESCOLARES AL ENTORNO PRÓXIMO AL CENTRO** dentro del horario lectivo que no requiera utilizar ningún medio de transporte y que sean de carácter gratuito, organizadas por el CEO CAMINO DE SANTIAGO.

☐ **SI AUTORIZA**

☐ **NO AUTORIZA**

3.- Para poder realizar parte de los contenidos y el desarrollo de la propuesta curricular del centro recogidos en la Programación de **EDUCACIÓN FÍSICA**, es necesario utilizar otros espacios fuera del recinto escolar (pabellón, frontón, parque, "La Fuentina", piscina...) a lo largo del curso escolar. Las condiciones climatológicas y organizativas, podrán afectar a las fechas de realización de dichas actividades, temporalizadas en la programación. El alumnado se desplazará, aplicando los protocolos de seguridad establecidas por centro educativo, así como respetando las normas de seguridad vial. El alumnado no autorizado en el presente escrito, será atendido por el Centro durante el desarrollo de estas sesiones, realizando actividades de contenido teórico del área de Educación Física. Recordamos a los padres/ madres que es necesario traer chubasquero, paraguas y calzado adecuado los días de lluvia, así como una gorra para los días de calor. En cursos posteriores, sólo se comunicarán los cambios y **NO** se entregará esta autorización.

AUTORIZA, desde la firma de este documento en adelante, a su hijo/a a realizar los **desplazamientos necesarios durante las sesiones del área de Educación Física**, durante el curso escolar.

☐ **SI AUTORIZA**

☐ **NO AUTORIZA**

4.- ALERGIAS O INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS

- Tipo de alergia, desencadenantes, síntomas y gravedad de las reacciones: _____
- Plan de acción recomendado por el profesorado en caso de emergencia: _____
- Autorización para la administración de medicamentos de emergencia (adrenalina, etc.) _____
- _____

SI AUTORIZO ADMINISTRAR: _____
NO AUTORIZO

*Todas las autorizaciones aquí recogidas estarán **vigentes a lo largo de la ETAPA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA del alumno/a** y **podrán ser modificadas en cualquier momento** por parte de los padres/madres o tutores legales solicitándolo al tutor/a del alumno/a o en la secretaría del centro.

En La Virgen del Camino, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

MADRE/TUTOR LEGAL

Fdo.: _____

PADRE/TUTOR LEGAL

4.- AUTORIZACIÓN PARA EL TRASPASO DE INFORMACIÓN Y/O COORDINACIÓN DESDE EL CEO CAMINO DE SANTIAGO A SERVICIOS EXTERNOS.

Don/Doña:

DNI:

En calidad de madre/padre/tutor/a legal del alumno/a:

Escolarizado en el Centro Educativo: CEO CAMINO DE SANTIAGO

Manifiestan:

☐

Dar el consentimiento para que toda la información que los profesionales consideren relevante con relación a mi hijo/a o tutelado/a este a disposición de los profesionales sanitarios/educativos/servicios sociales/instituciones, que van a intervenir en el proceso de atención al mismo. Esta decisión es libre y voluntaria, pudiéndose revocar este consentimiento por escrito sin expresar la causa.

☐

No dar el consentimiento.

En la Virgen del Camino a _____ de _____ de 20____

Nombre y firma
Padre/tutor legal

Nombre y firma
Madre/tutor legal

5. AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA EVALUACIONES SOCIOEDUCATIVAS de la plataforma Sociescuela www.sociescuela.es

CENTRO EDUCATIVO: _____
CURSO ACADÉMICO: _____
ALUMNO/A: _____

INFORMACIÓN SOBRE LAS EVALUACIONES

El centro educativo va a aplicar las siguientes evaluaciones online a través de la plataforma Sociescuela (www.sociescuela.es):

1. TEST DE CONVIVENCIA (Detección de acoso escolar)

- **Finalidad:** Evaluación del clima de convivencia y detección temprana de situaciones de acoso
- **Duración:** 10-15 minutos aproximadamente
- **Identificación:** Código por grupo. El alumno selecciona su nombre de una lista
- **Resultados:** El centro accede a sociogramas, grupos de ayuda y ubicación en aula por alumno. Directiva y Orientación acceden a datos de acoso

2. TEST SCREENING EMOCIONAL (Bienestar psicológico)

- **Finalidad:** Evaluación del bienestar emocional y detección temprana de dificultades
- **Duración:** 15-20 minutos aproximadamente
- **Identificación:** Mismo código de cuestionario que convivencia. El alumno selecciona su nombre
- **Resultados:** Orientación y Directiva acceden a resultados individuales para intervención educativa

3. TEST DE PREVENCIÓN (Prevención de autolesiones y conductas de riesgo) disponible en 2026

- **Finalidad:** Detección temprana de riesgo y oferta de acceso anónimo a recursos de ayuda
- **Duración:** Variable según respuestas (10-20 minutos)
- **Identificación:** Código único por centro. Completamente anónimo y voluntario
- **Resultados:** Estadísticas del centro + si alumna/o desea, contacto anónimo con especialistas en prevención

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS COMUNES

- **Plataforma** cumple ENS (Esquema Nacional de Seguridad)
- **Protección de datos:** Seudonimización + cifrado AES-256-GCM
- **Voluntariedad:** El alumno puede abandonar cualquier test en cualquier momento
- **Códigos de acceso:** Por grupo (convivencia/screening) y único por centro (prevención)

TRATAMIENTO DE DATOS

Tests de Convivencia y Screening: Nombre y apellidos (max. 12 letras, que introduce el Centro para que puedan identificarse y seleccionar a sus compañeras/os). Los datos se pseudonimizan (cifrado AES-256-GCM) primero con clave genérica del programa y después, al acceder a los resultados, con clave de cifrado exclusiva que gestiona el centro. Permiten al centro identificar situaciones individuales para intervenir adecuadamente. Se generan sociogramas, agrupaciones y resultados por alumno para el profesorado. Datos de acoso y screening para Directiva y Orientación. Informe de acompañamiento de screening para tutor.

Para seguimiento de la evolución de los test introducen las 3 primeras letras del nombre, de los apellidos y de la ciudad de nacimiento, así como la fecha de nacimiento y el sexo. Dichos datos se encriptan mediante `hash_hmac('sha256')` y que después no se pueden desencriptar.

Test de Prevención: Los datos son completamente anónimos, sin ningún dato personal. El centro recibe únicamente estadísticas generales.

AUTORIZACIÓN POR EDADES

PARA ALUMNOS/AS MENORES DE 14 AÑOS

Autorización obligatoria de padre/madre/tutor legal para TODOS los tests

☐ Sí, autorizo la participación en todas las evaluaciones (Convivencia + Screening + Prevención)

☐ Sí, autorizo solo: ☐ Convivencia ☐ Screening ☐ Prevención

☐ NO autorizo la participación en ninguna evaluación

PARA ALUMNOS/AS DE 14 Y 15 AÑOS

Test de Convivencia: El/la alumno/a puede decidir participar por sí mismo/a

Test de Screening (salud mental): Requiere autorización de padre/madre/tutor legal

Test de Prevención: Completamente anónimo y voluntario, decisión del alumno/a

Autorización paterna requerida para:

☐ Sí, autorizo el Test de Screening Emocional

☐ NO autorizo el Test de Screening Emocional

Información: Su hijo/a podrá decidir libremente sobre los tests de Convivencia y Prevención.

PARA ALUMNOS/AS DE 16 Y 17 AÑOS

Todos los tests: El/la alumno/a puede decidir participar por sí mismo/a en todos los tests, incluyendo el de screening emocional (según legislación sobre datos de salud).

Información a los padres/tutores: Mediante el presente escrito se le informa que su hijo/a va a participar en las evaluaciones socioeducativas descritas en este documento. El menor tiene capacidad legal para decidir sobre estos datos por sí mismo.

☐ Tomo conocimiento de que mi hijo/a participará en estas evaluaciones

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO CONJUNTO

☐ Declaro que tengo la patria potestad/tutela del menor y autorización del otro progenitor/tutor para otorgar este consentimiento en su nombre.

☐ Soy progenitor único o tutor legal exclusivo (adjuntar documentación si procede).

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Para menores de 14 años: Los padres/tutores pueden revocar la autorización en cualquier momento

Para mayores de 14 años: Tanto el alumno/a como los padres/tutores (según corresponda) pueden revocar el consentimiento

Procedimiento: Contactar con [email del centro]

Fecha: _____ **Edad del alumno/a:** _____ años

Firma padre/madre/tutor: _____

Nombre completo: _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

El centro educativo es el responsable del tratamiento de los datos personales, que los tratará con las finalidades identificadas en este documento. Siendo la base de legitimación el consentimiento se mantendrán los datos el tiempo necesario para la consecución de las finalidades determinadas, mientras no se revoque el consentimiento y, en su caso, el tiempo necesario para cumplir con obligaciones legales, atender el plazo de prescripción de responsabilidades y/o defensa de reclamaciones. Los datos solo se comunicarán a las autoridades competentes para el cumplimiento de obligaciones legales aplicables al responsable. Para ejercer sus derechos (acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición) o para cualquier consulta sobre protección de datos, contacte con [email del centro]

Podrá disponer de más información sobre el tratamiento de datos en la web de cada centro y en www.sociescuola.es

6.- COMPROMISO DE MUTUA COLABORACIÓN ENTRE FAMILIAS Y COLEGIO

LA FAMILIA DEL ALUMNO/A _____

Con la firma de este documento **se compromete a:**

- 1.- Aceptar de los principios educativos establecidos en el Proyecto Educativo y en la legislación vigente.
- 2.- Mantenerse informados del proceso de aprendizaje de sus hijos.
- 3.- Proporcionar a sus hijos, en la medida de sus posibilidades, los recursos y las condiciones necesarias para el progreso escolar.
- 4.- Garantizar el derecho de los hijos a una educación continuada y justificar, con la debida oportunidad, las faltas de asistencia.
- 5.- Facilitar la participación de los hijos en las actividades que supongan un apoyo y un refuerzo en su proceso educativo, personal y social y acudir a las reuniones generales de padres y madres y a las tutorías que el centro convoque.
- 6.- Adoptar las medidas necesarias para solicitar la ayuda correspondiente en caso de dificultad para que los hijos cursen las enseñanzas obligatorias.
- 7.- Apoyar a los hijos para que asuman sus deberes como alumnos y cumplan las normas de convivencia establecidas por el centro.
- 8.- Abstenerse de hacer comentarios difamatorios que menoscaben la integridad moral del personal del centro o que dañen la buena imagen del mismo.
- 9.- Respetar las normas existentes en el centro respecto a los servicios de madrugadores, comedor y transporte.
- 10.- Guardar y custodiar los documentos referentes a la escolarización de los hijos, y aportar al centro todo aquello que sea solicitado para que el proceso de escolarización cumpla con los requisitos establecidos.

FIRMA DE LOS PADRES.

Tengo conocimiento de que todos los documentos oficiales (Proyecto Educativo, Programación General Anual) están a mi disposición en formato papel y en la web del centro y, si lo solicito, se me facilitará la consulta del mismo.

Con el convencimiento de que los derechos y las responsabilidades reflejados en este protocolo repercuten en el rendimiento académico de mi hijo o hija y en la calidad de la enseñanza, me comprometo a participar en la vida del centro y a asumir lo que conlleva este documento.

Por ello lo firmo en _____ a _____ de _____ de 20____

APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	LUGAR Y FECHA	FIRMA

COMPROMISO DE MUTUA COLABORACIÓN ENTRE FAMILIAS Y COLEGIO
CEO CAMINO DE SANTIAGO

Según el Artículo 24 de la ORDEN EDU/157/2022, de 1 de marzo, que regula la ordenación y las enseñanzas mínimas de la Educación Primaria, propiciando la participación y derecho a la información de madres, padres, tutoras o tutores legales.

El CEO CAMINO DE SANTIAGO se compromete a:

- a) Favorecer la integración y la convivencia de toda la comunidad educativa, respetando las convicciones religiosas, morales e ideológicas.
- b) Propiciar una formación que contribuya al desarrollo integral de la personalidad del alumnado, basada en el respeto mutuo que le permita participar en la vida social
- c) Fomentar el trabajo colaborativo con las familias y en el alumnado a través de la participación, solidaridad, superación y autoestima.
- d) Garantizar la mejor respuesta educativa a las necesidades del alumnado en un entorno inclusivo.
- e) Velar por los derechos del alumnado dentro y fuera del ámbito escolar.
- f) Evaluar los procesos de aprendizaje del alumnado, los procesos de enseñanza y la propia práctica docente.
- h) Ofrecer respuestas individualizadas a las necesidades educativas específicas de cada alumno y alumna.
- i) Mantener una comunicación fluida, constante y de mutua colaboración con las familias para informar de la evolución académica y personal del alumnado: reuniones generales con padres, de acuerdo con la legislación educativa, y al menos una entrevista personal a lo largo del curso.

En La Virgen del Camino a ____ de _____ 20__

La directora



Fdo.: NOELIA VILLANUEVA BAYÓN