



1º ESO Bilingüe

SECCIÓN LINGÜÍSTICA FRANCESA



IES Diego Velázquez

APPELLIDOS:

NOMBRE:

DATOS PERSONALES

1º Apellido			2º Apellido			Nombre		
F. Nac.		Sexo		DNI/NIE/Pasaporte		Nacionalidad		
País nacimiento			Provincia nacimiento			Municipio		
Teléfono			Móvil			Correo electrónico		
Familia numerosa	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Categoría Especial	<input type="checkbox"/>	General	<input type="checkbox"/>
Dirección			Población			Cod. Postal		

PADRE MADRE TUTOR/A

1º Apellido			2º Apellido			Nombre		
F. Nac.		DNI/NIE/Pasaporte		Nacionalidad				
Profesión			Nivel de estudios			Situación laboral		
Teléfono			Móvil			Correo electrónico		
Dirección			Población			Cod. Postal		

PADRE MADRE TUTOR/A

1º Apellido			2º Apellido			Nombre		
F. Nac.		DNI/NIE/Pasaporte		Nacionalidad				
Profesión			Nivel de estudios			Situación laboral		
Teléfono			Móvil			Correo electrónico		
Dirección			Población			Cod. Postal		

¿El alumno/a repite? SÍ NO

Centro de procedencia		
ASIGNATURAS		
Lengua Castellana y Literatura (5 h)	Matemáticas (4h)	A elegir UNA entre: Valores Éticos (2h) <input type="checkbox"/> Religión Católica (2h) <input type="checkbox"/>
Geografía e Historia (3H) *	Biología y Geología (3h)	
Educación Física (2H) **	Educación Plástica Visual y Audiovisual (2h)**	
Tecnología, Programación y Robótica (2h)**	Segunda lengua extranjera (Inglés) (5h)	
Primera lengua extranjera (Francés) (5h)		
*Asignatura impartida en francés de forma progresiva ** Asignatura que podrá impartir en francés de forma progresiva ó en inglés según la configuración del Centro.		
¿Proviene de un Centro Bilingüe de la red de la Comunidad de Madrid? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Nivel de Francés acreditado:
Nivel de Inglés acreditado: A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>		A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>

Autorizaciones

He leído la información sobre política de privacidad en centros docentes de la Comunidad de Madrid que figura en este impreso de matrícula	SI	<input type="checkbox"/>
He leído la información y doy mi consentimiento para la utilización de Google Suite para centros educativos	SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Autorizo la difusión por parte del IES Diego Velázquez de trabajos de alumno/a, fotos, vídeos, audios del mismo/a, relativos a la actividad académica en el instituto, actividades extraescolares y deportivas y en las publicaciones propias del centro (agenda escolar, página web oficial del instituto, etc.) que con carácter informativo, divulgativo y/o docente, realice el Centro dentro de su actividad educativa.	NO	<input type="checkbox"/>
En caso de NO autorizar, márchese		

El alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas.
En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del alumno

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora

Es imprescindible la firma de ambos progenitores o representantes legales. En caso contrario, es necesario adjuntar una declaración responsable de que el firmante tiene la autoridad para actuar en este procedimiento.

NO SE RECOGERÁN SOLICITUDES INCOMPLETAS (PDF Matrícula, fotografía tamaño carnet, informe final de etapa, certificado de traslado, consentimiento informado menor de 14 años, documentación ACCEDE (opcional), ficha socio AMPTA (opcional), solicitud taquilla y comprobante de pago (opcional)).