

APELLIDOS:

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	General <input type="checkbox"/>	Número	
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	
MATERIAS TRONCALES OBLIGATORIAS	
Lengua Castellana y Literatura II (4h)	
Historia de España (4h)	
Primera Lengua Extranjera II: Inglés II (4h)	
Historia de la Filosofía (4h)	
CIENCIAS	
Matemáticas II (5h)	
ELEGIR UNA PAREJA (4 + 4h)	
Biología y Química <input type="checkbox"/>	
Física y Dibujo Técnico II <input type="checkbox"/>	
Física y Química I <input type="checkbox"/>	
OPTATIVA DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA (VOLUNTARIA) Educación Física y Deportiva (2h) más a 7ª hora. No es obligatorio cursar esta asignatura <input type="checkbox"/>	
ESPECÍFICAS OPCIONALES: Elegir UNA (2h)	
1ª	* Si se ha cursado Biología y Geología en 1º de Bachillerato
2ª	** Si se ha cursado Dibujo Técnico I
3ª	*** Si se cursaron en 1º de Bachillerato
¿Proviene de un Centro Bilingüe de la red de la Comunidad de Madrid? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
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"/>	

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. En caso de NO autorizar, márquese	NO <input type="checkbox"/>

El alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas 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, justificante pago seguro escolar, fotocopia DNI, consentimiento informado mayor de 14 años, documentación ACCEDE (opcional), ficha socio AMPTA (opcional), solicitud taquilla y comprobante de pago (opcional).