

APELLIDOS:

NOMBRE:

DATOS PERSONALES

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
F. Nac.	Sexo	DNI/NIE/Pasaporte
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 TRONCALES		
Lengua Castellana y Literatura (5 h)	Primera lengua extranjera (inglés/inglés avanzado en sección bilingüe) (5h)	A elegir UNA entre:
Geografía e Historia (3h)*	Matemáticas (4h)	Valores Éticos (1h) <input type="checkbox"/>
Educación Física (2h)**	Física y Química (3h) *	Religión Católica (1h) <input type="checkbox"/>
Educación Plástica Visual y Audiovisual (2h)**	Tecnología, Programación y robótica (2h)**	
Música (2h)**		

*Asignatura impartida en inglés en sección bilingüe ** Estas asignaturas se podrán impartir en inglés según la configuración del Centro.

ASIGNATURAS OPTATIVAS (2h): El alumno quedará inscrito en una optativa según las posibilidades organizativas del Centro. Seleccionar por orden de preferencia (1, 2, 3, ...)

1ª	5ª
2ª	6ª
3ª	7ª
4ª	8ª

¿Proviene de un Centro Bilingüe de la red de la Comunidad de Madrid? SÍ NO

Nivel de Inglés acreditado: A2 B1 B2 C1 C2 NINGUNO

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, márchese	NO <input type="checkbox"/>

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, consentimiento informado menor/mayor de 14 años, documentación ACCEDE (opcional), ficha socio AMPTA (opcional), solicitud taquilla y comprobante de pago (opcional).