

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 <input type="checkbox"/>	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			
<b>ASIGNATURAS TRONCALES</b>			
Lengua Castellana y Literatura (4 h)	Primera lengua extranjera (inglés/inglés avanzado en sección bilingüe) (5h)		
Geografía e Historia (3h)*	Física y Química (3h)**		
Biología y Geología (3h)*	Educación Física (2h)**		
Música (2h)**	Tecnología, Programación y robótica (2h)**		
<b>ASIGNATURAS TRONCALES DE OPCIÓN (Elegir UNA) (4h)</b>		A elegir <b>UNA</b> entre:	
Matemáticas orientadas a las enseñanzas académicas (4h) <input type="checkbox"/>	Valores Éticos (2h) <input type="checkbox"/>		
Matemáticas orientadas a las enseñanzas aplicadas (4h) <input type="checkbox"/>	Religión Católica (2h) <input type="checkbox"/>		
*Asignatura impartida en inglés en sección bilingüe en inglés      ** Estas asignaturas se podrán impartir en inglés según la configuración del Centro.			
<b>ASIGNATURAS OPTATIVAS (2h):</b> El alumno quedará inscrito en una optativa según las posibilidades organizativas del Centro. Seleccionar por orden de preferencia (1, 2, 3, ...)			
1ª	5ª	9ª	
2ª	6ª	10ª	
3ª	7ª	11ª	
4ª	8ª	12ª	
¿Proviene de un Centro Bilingüe de la red de la Comunidad de Madrid? SÍ <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, 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, fotografía tamaño carnet, fotocopia DNI, justificante pago seguro escolar, consentimiento informado menor/mayor de 14 años, documentación ACCEDE (opcional), ficha socio AMPTA (opcional), solicitud taquilla y comprobante de pago (opcional).