



MATRÍCULA CURSO 2025-2026

2º BACHILLERATO ARTES

DATOS DEL ALUMNO/A			
Primer apellido:	NIA:	Sexo en documento de identidad:	Foto
Segundo apellido:	Teléfono:	Nº seguridad social:	
Nombre:	Teléfono urgencias:	Alumno emancipado	
DNI/NIE/Pasaporte:	Correo electrónico:		
Dirección	Dirección postal:		
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Nacimiento	Fecha:	Nacionalidad:	
Municipio:	Provincia:	País:	

DATOS FAMILIARES (no son necesarios en caso de alumnos emancipados)			
Primer tutor:	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Segundo tutor:	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Patria potestad:	Custodia:	En caso de divorcio o separación se ha de incluir con la documentación una copia del convenio regulador.	
Familia numerosa:			

AUTORIZACIONES	
<input type="checkbox"/>	Autorizo a que se utilice la imagen del alumno/a dentro del ámbito académico, en publicaciones/revistas, o en la web/redes sociales del centro.
<input type="checkbox"/>	Autorizo a comunicar cualquier información del alumno/a por correo electrónico o por SMS
<input checked="" type="checkbox"/>	Autorizo a dar de alta al alumno/a en la plataforma EducaMadrid y en Sociescuela

DATOS ACADÉMICOS (marcar lo que corresponda)			
<input type="checkbox"/>	Nuevo alumno	Centro de procedencia:	Último curso realizado:
<input type="checkbox"/>	Sección Lingüística Francés (la optativa será obligatoriamente Inglés 2ª Lengua extranjera)		
<input type="checkbox"/>	Repite curso	Elige una opción:	Religión
A) Materias de modalidad El alumno cursará tres. Numerar todas por orden de preferencia.	<input type="checkbox"/>	Vía Artes Plásticas, Imagen y Diseño Se cursará Dibujo Artístico II y:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Diseño	Vía Música y Artes Escénicas Se cursará Artes Escénicas II y:
	<input type="checkbox"/>	Dibujo Técnico apl. a las A. Plásticas y al Diseño II	Análisis Musical II
	<input type="checkbox"/>	Fundamentos Artísticos	Coro y Técnica vocal II
<input type="checkbox"/>	Técnicas de Expresión Gráfico-Plásticas	Historia de la Música y de la Danza	
B) Materias optativas El alumno cursará una. Numerar todas por orden de preferencia.	<input type="checkbox"/>	Materia de Modalidad no cursada	Ciencias de la Computación II
	<input type="checkbox"/>	Segunda Lengua Extranjera II	Comunicación Oral en Lengua Extranjera II Inglés
	<input type="checkbox"/>	Actividades Físico-Deportivas	Psicología

FIRMAS		
Al firmar la matrícula nos comprometemos a respetar y colaborar con los siguientes principios: - Aceptamos el Plan de convivencia del centro, así como las normas que se recogen en el Decreto 32/2019, de 9 de abril . - Admitimos que uso del teléfono móvil está prohibido en todo el recinto escolar. El uso y divulgación de imágenes de los miembros de la Comunidad Educativa puede ser constitutiva de delito, y prevenimos a los tutores de los alumnos del mal empleo que puedan hacer éstos de las redes sociales. - Los alumnos quedan obligados a reparar los daños que causen, individual o colectivamente, de forma intencionada o por negligencia, a los materiales del centro y a las pertenencias de otros miembros de la Comunidad Educativa, o hacerse cargo del coste económico de la reparación. Los tutores legales asumirán la responsabilidad civil.		
Fdo.: el primer Tutor	Fdo.: el segundo Tutor	Fdo.: el/la alumno/a
Si el alumno/a es menor de edad, el impreso de matrícula debe ser firmado por ambos tutores legales. En caso de no ser posible se cumplimentará el Impreso de declaración responsable acreditando la causa.		Fecha:



FICHA DE JEFATURA DE ESTUDIOS CURSO 2025-2026 2º BACHILLERATO ARTES

DATOS DEL ALUMNO/A			
Primer apellido:	NIA:	Sexo en documento de identidad:	Foto
Segundo apellido:	Teléfono:	Nº seguridad social:	
Nombre:	Teléfono urgencias:	Alumno emancipado	
DNI/NIE/Pasaporte:	Correo electrónico:		
Dirección	Dirección postal:		
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Nacimiento	Fecha:	Nacionalidad:	
Municipio:	Provincia:	País:	

DATOS FAMILIARES (no son necesarios en caso de alumnos emancipados)			
Primer tutor:	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Segundo tutor:	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Patria potestad:	Custodia:	En caso de divorcio o separación se ha de incluir con la documentación una copia del convenio regulador.	
Familia numerosa:			

AUTORIZACIONES	
<input type="checkbox"/>	Autorizo a que se utilice la imagen del alumno/a dentro del ámbito académico, en publicaciones/revistas, o en la web/redes sociales del centro.
<input type="checkbox"/>	Autorizo a comunicar cualquier información del alumno/a por correo electrónico o por SMS
<input checked="" type="checkbox"/>	Autorizo a dar de alta al alumno/a en la plataforma EducaMadrid y en Sociescuela

DATOS ACADÉMICOS (cumplimentar lo que corresponda)			
Centro donde cursó 4º ESO	Centro:	Municipio:	
Centro donde cursó 1º Bachillerato	Centro:	Municipio:	
Centro donde cursó 2º Bachillerato	Centro:	Municipio:	
Ha repetido algún curso de Bachillerato	¿Cuántos años ha estado en 1º de Bachillerato?:		
	¿Cuántos años ha estado en 2º de Bachillerato?:		
Repite 1º de Bachillerato	Cambia de modalidad	Modalidad anterior:	
Repite 2º de Bachillerato	Se matricula con el curso completo	Modalidad anterior:	
	Se matricula con asignaturas sueltas (nombrar):		
Tiene alguna materia pendiente de aprobar de 1º de Bachillerato (nombrar):			

OBSERVACIONES A JEFATURA (alergias, intolerancias, evaluaciones psicopedagógicas, informes médicos, etc.)

RESERVADO A JEFATURA DE ESTUDIOS (no escribir)



FICHA DE TUTORÍA CURSO 2025-2026

2º BACHILLERATO ARTES

DATOS DEL ALUMNO/A			
Primer apellido:	NIA:	Sexo en documento de identidad:	Foto
Segundo apellido:	Teléfono:	Nº seguridad social:	
Nombre:	Teléfono urgencias:	<input type="checkbox"/> Alumno emancipado	
DNI/NIE/Pasaporte:	Correo electrónico:		
Dirección	Dirección postal:		
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Nacimiento	Fecha:	Nacionalidad:	
Municipio:	Provincia:	País:	

DATOS FAMILIARES (no son necesarios en caso de alumnos emancipados)			
Primer tutor:	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Segundo tutor:	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Patria potestad:	Custodia:	En caso de divorcio o separación se ha de incluir con la documentación una copia del convenio regulador.	
Familia numerosa:			

AUTORIZACIONES	
<input type="checkbox"/>	Autorizo a que se utilice la imagen del alumno/a dentro del ámbito académico, en publicaciones/revistas, o en la web/redes sociales del centro.
<input type="checkbox"/>	Autorizo a comunicar cualquier información del alumno/a por correo electrónico o por SMS
<input checked="" type="checkbox"/>	Autorizo a dar de alta al alumno/a en la plataforma EducaMadrid y en Sociescuela

DATOS ACADÉMICOS (cumplimentar lo que corresponda)			
Centro donde cursó 4º ESO	Centro:	Municipio:	
Centro donde cursó 1º Bachillerato	Centro:	Municipio:	
Centro donde cursó 2º Bachillerato	Centro:	Municipio:	
<input type="checkbox"/> Ha repetido algún curso de Bachillerato	¿Cuántos años ha estado en 1º de Bachillerato?:		
	¿Cuántos años ha estado en 2º de Bachillerato?:		
<input type="checkbox"/> Repite 1º de Bachillerato	Cambia de modalidad	Modalidad anterior:	
	Se matricula con el curso completo	Modalidad anterior:	
<input type="checkbox"/> Repite 2º de Bachillerato	Se matricula con asignaturas sueltas (nombrar):		
	Tiene alguna materia pendiente de aprobar de 1º de Bachillerato (nombrar):		

OBSERVACIONES SOBRE LA UNIDAD FAMILIAR

RESERVADO AL TUTOR (no escribir)