

PPME: Programa Profesional de Modalidad Especial
 CFGB: Ciclo Formativo de Grado Básico

NOMBRE DEL CICLO FORMATIVO:

CURSO: 1º 2º

Alumno nuevo en el centro

N.I.A.:

¿HA CAMBIADO DE DOMICILIO O TELÉFONO? SI NO

Alumno/a		Apellidos		Nombre		Fecha de nacimiento	
DNI - NIE - Pasaporte		Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Nacionalidad		País de nacimiento		Municipio de nacimiento
Número Seguridad Social/Otro Seguro			Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico
Familia numerosa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Tipo Familia numerosa <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial		Nº Título familia numerosa		Fecha expedición	Fecha caducidad
Dirección				Localidad		Provincia	Código Postal

PROGENITOR 1:

<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> Representante Legal (RL)		Apellidos		Nombre		Fecha de nacimiento	
DNI - NIE - Pasaporte		Nacionalidad	País de nacimiento		Provincia de nacimiento		Municipio de nacimiento
Dirección (Si coincide con la del alumno/a, ponga LA MISMA)			Localidad		Provincia	Código Postal	Correo electrónico

PROGENITOR 2:

<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> Representante Legal (RL)		Apellidos		Nombre		Fecha de nacimiento	
DNI - NIE - Pasaporte		Nacionalidad	País de nacimiento		Provincia de nacimiento		Municipio de nacimiento
Dirección (Si coincide con la del alumno/a, ponga LA MISMA)			Localidad		Provincia	Código Postal	Correo electrónico

¿Quién tiene la patria potestad? Ambos PROGE.1 solo PROGE.2 solo Otros
 ¿Quién tiene la custodia? Ambos PROGE.1 solo PROGE.2 solo Otros **Atención:** Si existe divorcio o separación, es obligatorio incluir entre los documentos presentados una copia del convenio regulador.

Autorizaciones	AUTORIZO a que se utilice la imagen del alumno dentro del ámbito académico en publicaciones, revistas o en la web/redes sociales del centro:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	AUTORIZO a comunicar cualquier información del alumno vía e-mail o SMS:	PROGE.1 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO PROGE.2 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Información: al firmar la matrícula AUTORIZO a dar de alta al alumno/a en la plataforma Educamadrid, https://www.educa2.madrid.org y a https://sociescuela.es (info. en link)
-----------------------	--	--	---	--	--

Datos académicos

Centro de procedencia		Curso		Grupo	¿Repite curso? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿Está exento del pago del Seguro Escolar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			¿Te matriculas en F.C.T., por haber sido propuesto? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
			Módulos que repite (cursados y no superados)		Curso (1º ó 2º)	Convocatorias agotadas
1						
2						
3						
4						

APPELLIDOS:

NOMBRE:

N.I.A.:

Si el alumno es menor de edad, el impreso de matrícula debe ser firmado por AMBOS tutores legales, excepto notificación documentada en contra y cumplimentando declaración responsable. El padre, madre, o tutor/a abajo firmante solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones indicadas.

Alcalá de Henares, a _____ de _____ de 202__

Firmas digitales: Firma Progenitor 1 Firma Progenitor 2 Firma del Alumno/a Firmas manuales: Firma Progenitor 1 Firma Progenitor 2 Firma del Alumno/a (No obligatorio)

(1) El alumno quedará inscrito en una asignatura específica opcional, respetando sus preferencias y teniendo en cuenta las necesidades organizativas del centro. (2) Materia de libre configuración autonómica.

MUY IMPORTANTE: AL FORMALIZAR LA MATRICULA LOS PADRES, TUTORES Y EL ALUMNADO SE COMPROMETEN A RESPETAR Y COLABORAR CON LOS SIGUIENTES PRINCIPIOS:

- Aceptamos las normas de convivencia y de organización y funcionamiento vigentes en el centro, así como las que se recogen en el Decreto 32/2019 de 9 de abril, BOCM de 15 de abril.
- Admitimos que el uso del teléfono móvil está prohibido en todo el recinto escolar. Advertimos de que el uso y divulgación de imágenes de los miembros de la Comunidad Educativa puede ser constitutiva de delito, así como prevenimos a los padres y tutores del mal empleo que puedan hacer los alumnos de las redes sociales a través de la red.
- 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 a hacerse cargo del coste económico de la reparación. Los padres o representantes legales asumirán la responsabilidad civil. Ley 2/2010, de 15 de junio, de autoridad del profesorado.

Declaro haber leído el Documento de privacidad en centros docentes de la Comunidad de Madrid, que contiene información sobre protección de los datos de carácter personal recogidos en los impresos de matrícula de los alumnos, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales) He leído el documento

FICHA DE JEFATURA DE ESTUDIOS

N.I.A.:

CURSO 2024/2025

NOMBRE DEL CICLO FORMATIVO:

PP: PROGRAMA PROFESIONAL MOD. ESPECIAL
 FPB: FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

CURSO: 1º 2º



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos

Nombre

D.N.I

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Dirección: Calle, nº, piso

Localidad

Código Postal

Teléfono móvil alumno

Correo electrónico alumno

DATOS FAMILIARES

Nombre progenitor 1

Teléfonos de contacto y/o urgencia

Correo electrónico progenitor 1

Nombre progenitor 2

Teléfonos de contacto y/o urgencia

Correo electrónico progenitor 2

¿Quién tiene la patria potestad? Ambos Progen. 1 solo Progen. 2 solo Otros

¿Quién tiene la custodia? Ambos Progen. 1 solo Progen. 2 solo Otros

Datos académicos

Centro de procedencia	Curso	Grupo	¿Repite curso?	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Está exento del pago del Seguro Escolar?		¿Te matriculas en F.C.T., por haber sido propuesto?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

	Módulos que repite (cursados y no superados)	Curso (1º ó 2º)	Convocatorias agotadas
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorizaciones	AUTORIZO a que se utilice la imagen del alumno dentro del ámbito académico en publicaciones, revistas o en la Web y Twitter del centro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	AUTORIZO a comunicar cualquier información del alumno vía e-mail o SMS	PROGE.1 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PROGE.2 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Información: al firmar la matrícula AUTORIZO a dar de alta al alumno/a en la plataforma Educamadrid, https://www.educa2.madrid.org y a https://socioescuela.es (info. en link)

Observaciones que los progenitores o tutores legales quieran hacer sobre su hijo a jefatura de estudios (ALERGIAS, INTOLERANCIAS, EVALUACIONES PSICOPEDAGÓGICAS, INFORMES MÉDICOS, etc.) (ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL)

Reservado a Jefatura de Estudios (no escribir):

FICHA DE TUTORÍA

N.I.A.:

CURSO 2024/2025

NOMBRE DEL CICLO FORMATIVO:

PP: PROGRAMA PROFESIONAL MOD. ESPECIAL
 FPB: FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

CURSO: 1° 2°

FOTOGRAFÍA

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos

Nombre

D.N.I

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Dirección: Calle, nº, piso

Localidad

Código Postal

Teléfono móvil alumno

Correo electrónico alumno

DATOS FAMILIARES

Nombre progenitor 1

Teléfonos de contacto y/o urgencia

Correo electrónico progenitor 1

Nombre progenitor 2

Teléfonos de contacto y/o urgencia

Correo electrónico progenitor 2

¿Quién tiene la patria potestad? Ambos Progen. 1 solo Progen. 2 solo Otros

¿Quién tiene la custodia? Ambos Progen. 1 solo Progen. 2 solo Otros

Datos académicos

Centro de procedencia		Curso	Grupo	¿Repite curso?	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Está exento del pago del Seguro Escolar?		¿Te matriculas en F.C.T., por haber sido propuesto?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
		Módulos que repite (cursados y no superados)		Curso (1º ó 2º)	Convocatorias agotadas
		1		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		2		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		3		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		4		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorizaciones	AUTORIZO a que se utilice la imagen del alumno dentro del ámbito académico en publicaciones, revistas o en la Web y Twitter del centro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	AUTORIZO a comunicar cualquier información del alumno vía e-mail o SMS	PROGE.1 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PROGE.2 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Información: al firmar la matrícula AUTORIZO a dar de alta al alumno/a en la plataforma Educamadrid, https://www.educa2.madrid.org y a https://sociescuola.es (info. en link)

OBSERVACIONES:

FIRMA MANUAL DE LOS TUTORES LEGALES (puede insertar imagen):

PROGENITOR 1

PROGENITOR 2

ALUMNO/A