



## MATRÍCULA CURSO 2024-2025

### CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO

DATOS DEL CICLO FORMATIVO	
Nombre:	Curso:

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:		
<b>Dirección</b>	Dirección postal:		
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
<b>Nacimiento</b>	Fecha:	Nacionalidad:	
Municipio:	Provincia:	País:	

DATOS FAMILIARES (no son necesarios en caso de alumnos emancipados)			
<b>Primer tutor:</b>	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
<b>Segundo tutor:</b>	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	Vía de acceso:	Repite curso
<input type="checkbox"/>	Centro de procedencia:		Repite módulos (indique nombre y curso)
<input type="checkbox"/>	Exento de pago del seguro escolar (28 años cumplidos)	1	Curso
<input type="checkbox"/>	<b>Módulos optativos:</b> numerar todos por orden de preferencia (NO en ciclos LOGSE ni en ciclos en régimen intensivo)	2	
<input type="checkbox"/>	Módulo propuesto por el departamento (ver <a href="#">oferta de optatividad</a> )	3	
<input type="checkbox"/>	Habilidades comunicativas en lengua extranjera profesional: Alemán	4	
<input type="checkbox"/>	Habilidades comunicativas en lengua extranjera profesional: Francés	5	
<input type="checkbox"/>		6	

FIRMAS		
<p>Al firmar la matrícula nos comprometemos a respetar y colaborar con los siguientes principios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aceptamos el Plan de convivencia del centro, así como las normas que se recogen en el <a href="#">Decreto 32/2019, de 9 de abril</a>.</li> <li>- 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.</li> <li>- 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.</li> </ul>		
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 <a href="#">Impreso de declaración responsable</a> acreditando la causa.		Fecha:



## FICHA DE JEFATURA DE ESTUDIOS CURSO 2024-2025 CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO

DATOS DEL CICLO FORMATIVO	
Nombre:	Curso:

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:		
<b>Dirección</b>	Dirección postal:		
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
<b>Nacimiento</b>	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:	
<b>Segundo tutor:</b>	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	Vía de acceso:	Repite curso	
Centro de procedencia:		Repite módulos (indique nombre y curso)	Curso
<input type="checkbox"/> Exento de pago del seguro escolar (28 años cumplidos)		1	
<b>Módulos optativos:</b> numerar todos por orden de preferencia (NO en ciclos LOGSE ni en ciclos en régimen intensivo)		2	
		3	
<input type="checkbox"/> Módulo propuesto por el departamento (ver oferta de optatividad)		4	
<input type="checkbox"/> Habilidades comunicativas en lengua extranjera profesional: Alemán		5	
<input type="checkbox"/> Habilidades comunicativas en lengua extranjera profesional: Francés		6	

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

RESERVADO A JEFATURA DE ESTUDIOS (no escribir)



## FICHA DE TUTORÍA CURSO 2024-2025 CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO

DATOS DEL CICLO FORMATIVO	
Nombre:	Curso:

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:		
<b>Dirección</b>	Dirección postal:		
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
<b>Nacimiento</b>	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:	
<b>Segundo tutor:</b>	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	Vía de acceso:	Repite curso	
Centro de procedencia:		Repite módulos (indique nombre y curso)	Curso
<input type="checkbox"/> Exento de pago del seguro escolar (28 años cumplidos)		1	
<b>Módulos optativos:</b> numerar todos por orden de preferencia (NO en ciclos LOGSE ni en ciclos en régimen intensivo)		2	
		3	
<input type="checkbox"/> Módulo propuesto por el departamento (ver oferta de optatividad)		4	
<input type="checkbox"/> Habilidades comunicativas en lengua extranjera profesional: Alemán		5	
<input type="checkbox"/> Habilidades comunicativas en lengua extranjera profesional: Francés		6	

OBSERVACIONES SOBRE LA UNIDAD FAMILIAR

RESERVADO AL TUTOR (no escribir)