



MATRÍCULA CURSO 2025-2026

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

DATOS DEL CICLO FORMATIVO	
Nombre:	Curso:

DATOS DEL ALUMNO/A			
Primer apellido:	NIA:	Sexo en documento de identidad:	
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	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"/>	Módulos optativos: 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 oferta de optatividad)	3	
<input type="checkbox"/>	Lengua extranjera profesional: Alemán	4	
<input type="checkbox"/>	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"> - 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

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

DATOS DEL CICLO FORMATIVO	
Nombre:	Curso:

DATOS DEL ALUMNO/A			
Primer apellido:	NIA:	Sexo en documento de identidad:	
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	Vía de acceso:	Repite curso
Centro de procedencia:		Repite módulos (indique nombre y curso)	
<input type="checkbox"/>	Exento de pago del seguro escolar (28 años cumplidos)		Curso
<input type="checkbox"/>	Módulos optativos: numerar todos por orden de preferencia (NO en ciclos LOGSE ni en ciclos en régimen intensivo)		1
<input type="checkbox"/>			2
<input type="checkbox"/>			3
<input type="checkbox"/>	Módulo propuesto por el departamento (ver oferta de optatividad)		4
<input type="checkbox"/>	Lengua extranjera profesional: Alemán		5
<input type="checkbox"/>	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 2025-2026

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

DATOS DEL CICLO FORMATIVO	
Nombre:	Curso:

DATOS DEL ALUMNO/A			
Primer apellido:	NIA:	Sexo en documento de identidad:	
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	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"/>	Módulos optativos: 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 oferta de optatividad)	3	
<input type="checkbox"/>	Lengua extranjera profesional: Alemán	4	
<input type="checkbox"/>	Lengua extranjera profesional: Francés	5	
<input type="checkbox"/>		6	

OBSERVACIONES SOBRE LA UNIDAD FAMILIAR

RESERVADO AL TUTOR (no escribir)