

MATRÍCULA PARA 1º CFGM: Sistemas Microinformáticos y Redes
CURSO ACADÉMICO 2024/2025

Nº Expediente:

NIA:

ALUMNO/A	Apellidos	Nombre	DNI- NIE- Pasaporte	
Teléfono de emergencias:			Mayor de edad: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Los alumnos mayores de edad serán el interlocutor directo con el instituto. Podrán autorizar la recepción de la información académica a sus padres			Autoriza: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Datos personales				
ALUMNO/A	Teléfono de emergencias:		Teléfono domicilio:	
Fecha de nacimiento:	Municipio:	Provincia:	País:	Nacionalidad:
Domicilio completo		Nº/piso/letra:	Población:	C.P.:
Número S.S.:	¿Alumno/a emancipado? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Familia Numerosa SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de familia Numerosa <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial	
TUTOR/A 1	Apellidos:	Nombre	DNI:	
Teléfono móvil:	Teléfono trabajo:	Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	
Correo electrónico (Mayúsculas):			Desea recibir comunicaciones: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
TUTOR/A 2	Apellidos:	Nombre	DNI:	
Teléfono móvil:	Teléfono trabajo:	Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	
Correo electrónico (Mayúsculas):			Desea recibir comunicaciones: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Custodia: <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Separados compartida <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre		Si no comparte la custodia ¿existe algún impedimento legal para informar al otro progenitor? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Domicilio del otro tutor/a en el caso de no convivir:				
Centro de procedencia:			Repite curso: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Forma de acceso:				

Matrícula Completa:

Matrícula parcial:	Denominación	Horas curriculares	Horas lectivas semanales
<input type="checkbox"/>	Aplicaciones ofimáticas	235	7
<input type="checkbox"/>	Montaje y mantenimiento de equipos	200	6
<input type="checkbox"/>	Redes locales	240	7
<input type="checkbox"/>	Sistemas operativos monopuesto	175	5
<input type="checkbox"/>	Itinerario personal para la empleabilidad I	100	3
<input type="checkbox"/>	Optativa: Fundamentos de bases de datos	50	2



AUTORIZACIÓN PARA LAS SALIDAS DEL CENTRO (para menores de edad)		
Autorizo que nuestro hijo pueda incorporarse a 2ª hora y a salir del instituto a última hora cuando, por la ausencia del profesor, no se pueda impartir la clase, eximiendo al Centro de toda responsabilidad en este periodo.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Autorizo la salida del Centro durante el periodo de recreo con el compromiso de incorporarse puntualmente después del mismo, eximiendo al Centro de toda responsabilidad en este periodo.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE REGISTROS DE IMÁGENES Y SONIDOS		
Autorizo el registro de imágenes y sonidos en actividades del Centro para su uso en documentos del mismo .	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Autorizo el registro de imágenes y sonidos en actividades del Centro para su uso en la web del IES Calderón de la Barca de Pinto	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Autorizo el registro de imágenes y sonidos en actividades del Centro para su uso en la cuenta oficial del IES Calderón de la Barca de Pinto de Twitter	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Autorizo el registro de imágenes y sonidos en actividades del Centro para su uso en la cuenta oficial del IES Calderón de la Barca de Pinto de Facebook	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Autorizo el registro de imágenes y sonidos en actividades del Centro para su uso en la cuenta oficial del IES Calderón de la Barca de Pinto de Instagram	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Autorizo el registro de imágenes y sonidos en actividades del Centro para su uso en la cuenta oficial del IES Calderón de la Barca de Pinto de Youtube	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Autorizo el registro de imágenes y sonidos en actividades del Centro para su uso en la cuenta oficial del IES Calderón de la Barca de Pinto de LinkedIn	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Autorizo el uso de mi dirección de correo electrónico para el envío de circulares informativas del Centro	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

En Pinto, a ... dede 2024

Firma del tutor/a 1

Firma del tutor/a 2

Firma del alumno/a

(La firma de los padres solo es necesaria en el caso de que el estudiante sea menor de edad)

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

Junto con esta matrícula debe:

- **Adjuntarse el resguardo del pago** del seguro escolar (1,12 €) en una transferencia de 1,12 € a la cuenta del IES Calderón de la Barca (Caixabank) ES4821005731750200073367
- **2 fotos** tipo carné.
- Copia del **DNI actualizado**.
- Documentación **IPAFD**.

En el caso de que uno de los padres/madres no pueda firmar la presente matrícula deberá cumplimentar una declaración jurada que podrá solicitar el alumno/a a su tutor/a o en jefatura de estudios.

DECLARACIÓN JURADA

EN EL CASO DE PRESENTAR UNA SOLA FIRMA PARA LA REALIZACIÓN DE LA MATRÍCULA

D./D^a.....con D.N.I./N.I.E./Pasaporte (rodee lo que proceda)
..... y domicilio a efecto de notificaciones en de,
C.P. y teléfonocomo padre /madre /tutor legal de

DECLARA BAJO JURAMENTO:

Que cualquier decisión que exceda a las propias y relativas a las del ejercicio de la patria potestad habrá que ser tomada de común acuerdo por ambos progenitores.

Que por causas especiales, señale cuál:

- Enfermedad,
- Paradero desconocido,
- Estar ausente del país,
- Otras circunstancias o razones de causa mayor (indíquela):

la persona declarante está autorizada para resolver los asuntos relacionados con la escolarización de su hijo/a en uno de los centros escolares sostenidos con fondos públicos de la Comunidad de Madrid, procurando en todo momento el interés del hijo/a menor de edad.

Que se compromete a mantener informado a la otra parte de todo lo relacionado con la escolarización y educación de su hijo/a.

A todos los efectos firmo en Pinto, a

Firmado

Nombre:

