



Comunidad de Madrid

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
UNIVERSIDADES, CIENCIA  
Y PORTAVOCÍA



Unión Europea

Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"

**MATRÍCULA PARA 2º de Bachillerato CURSO ACADÉMICO 2024/2025**

**Nº Expediente:**

**NIA:**

<b>ALUMNO/A</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Nombre</b>	<b>DNI- NIE- Pasaporte</b>
<b>Teléfono de emergencias:</b>		<b>Mayor de edad:</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	
<b>Los alumnos mayores de edad serán el interlocutor directo con el instituto. Podrán autorizar la recepción de la información académica a sus padres</b>			<b>Autoriza:</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

El resto de los datos personales no han cambiado

Los **datos personales ahora son** (solo aquellos que han cambiado respecto de la matrícula del curso pasado)

<b>ALUMNO/A</b>	<b>Fecha de nacimiento:</b>	<b>Teléfono domicilio:</b>		
<b>Domicilio completo</b>		<b>Nº/piso/letra:</b>	<b>Municipio</b>	<b>C.P.:</b>
<b>Nacionalidad:</b>	<b>País de nacimiento:</b>		<b>Localidad</b>	
<b>TUTOR/A 1</b>	<b>Apellidos:</b>	<b>Nombre</b>	<b>DNI:</b>	
<b>Teléfono móvil:</b>		<b>Teléfono trabajo:</b>	<b>Fecha de nacimiento:</b>	<b>Nacionalidad:</b>
<b>Correo electrónico (Mayúsculas):</b>			<b>Desea recibir comunicaciones:</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	
<b>TUTOR/A 2</b>	<b>Apellidos:</b>	<b>Nombre</b>	<b>DNI:</b>	
<b>Teléfono móvil:</b>		<b>Teléfono trabajo:</b>	<b>Fecha de nacimiento:</b>	<b>Nacionalidad:</b>
<b>Correo electrónico (Mayúsculas):</b>			<b>Desea recibir comunicaciones:</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	
<b>Custodia:</b>			<b>Si no comparte la custodia ¿existe algún impedimento legal para informar al otro progenitor?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Separados compartida <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre				
<b>Domicilio del otro tutor/a en el caso de no convivir:</b>				

Ha repetido en el presente curso  Sí  NO  Grupo en el que está matriculado

**MODALIDAD** (selecciona una, conlleva la matrícula en la materia indicada)

Matemáticas II  Matemáticas aplicadas CCSS II  Latín II

<b>MATERIAS COMUNES</b>		<b>MATERIAS DE MODALIDAD</b>			
<input type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura		<b>CIENCIAS</b>		<b>HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES</b>	
<input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía		<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Química	<input type="checkbox"/> Tec e Ing. II	<input type="checkbox"/> Geografía
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Historia de España	<input type="checkbox"/> Biología	<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II	<input type="checkbox"/> Empresa y diseño de modelos de negocio	<input type="checkbox"/> Historia de la filosofía

**ASIGNATURAS ESPECÍFICAS** de 2 horas, cursará una. Numera en orden de preferencia.

<b>Optativa</b>	<input type="checkbox"/> Psicología	<input type="checkbox"/> Comunicación Oral en Inglés	<input type="checkbox"/> F.A.G.	<input type="checkbox"/> Francés II
-----------------	-------------------------------------	--	---------------------------------	-------------------------------------



**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 <b>imágenes y sonidos</b> en actividades del Centro para su uso en <b>documentos del mismo</b> .	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Autorizo el registro de <b>imágenes y sonidos</b> en actividades del Centro para su uso en la <b>web del IES Calderón</b> 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 <b>Twitter</b>	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 <b>Facebook</b>	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 <b>Instagram</b>	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 <b>Youtube</b>	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 <b>Linkedin</b>	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 ... de .....de 2024

Firma del padre o tutor

Firma de la madre o tutora

Firma del alumno/a

Junto con esta matrícula debe:

- **Adjuntarse el resguardo del pago** de la agenda (3,30 €) y del seguro escolar (1,12 €) en una única transferencia de 4,42 € 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 desee participar en el programa.

En el caso de que uno de los padres/madres no pueda firmar la presente matrícula deberá cumplimentar una declaración jurada que podrá soli



Comunidad de Madrid

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADES, CIENCIA Y PORTAVOCÍA



Unión Europea

Fondo Social Europeo "El FSE invierte en tu futuro"

# DECLARACIÓN RESPONSABLE

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

D./D<sup>a</sup>.....con D.N.I./N.I.E./Pasaporte (rodee lo que proceda) ..... y domicilio a efecto de notificaciones en ..... de ....., C.P. .... y teléfono .....como 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 de 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 informada 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:

