

DATOS PERSONALES PARA LA MATRÍCULA

Datos identificativos del alumno/a

Nombre	<input type="text"/>	Primer apellido	<input type="text"/>	Segundo apellido	<input type="text"/>
Tipo de identificación:	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>	El alumno no tiene segundo apellido <input type="checkbox"/>	
Nacionalidad	<input type="text"/>	Número de hermanos (incluido el alumno)	<input type="text"/>	Lugar que ocupa entre ellos <input type="text"/>	

Datos de nacimiento

Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	Sexo: Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	País	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>	Localidad nacimiento extranjera <input type="text"/>			

Domicilio del alumno/a

Provincia	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>								
Domicilio	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Letra	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>	@educa.madrid.org							

Datos familiares

Convenio regulador, en caso de divorcio <input type="checkbox"/>		<i>En caso afirmativo, aportar documentación (convenio regulador)</i>	
Madre o tutor/a 1		Padre o tutor/a 2	
DNI/NIF/NIE/Pasaporte	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Nombre y apellidos	<input type="text"/>	Nombre y apellidos	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono móvil	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>
Vive en el domicilio del alumno/a <input type="checkbox"/> <i>Si la respuesta es NO, rellene los siguientes datos</i>		Vive en el domicilio del alumno/a <input type="checkbox"/> <i>Si la respuesta es NO, rellene los siguientes datos</i>	
País	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>	Domicilio	<input type="text"/>
Número	<input type="text"/>	Escalera	<input type="text"/>
Piso	<input type="text"/>	Letra	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
En caso de urgencia y para la recepción de información, pónganse en contacto con: Madre o tutor/a 1 <input type="checkbox"/> Padre o tutor/a 2 <input type="checkbox"/>			

Datos de familia numerosa

Tipo de familia numerosa	General <input type="checkbox"/>	Especial <input type="checkbox"/>	Número de título	<input type="text"/>	Fecha de caducidad del título	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Datos médicos

Si existe alguna enfermedad o procedimiento que el Centro deba conocer del alumno, deberá aportarse la documentación pertinente.

Política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid

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)

Los abajo firmantes hemos leído y comprendido los términos de este documento en relación con el tratamiento de los datos de personales de nuestro/a hijo/a. Deben firmar ambos tutores

En Arganda del Rey, a de de

Firma del alumno/a

Firma de la madre o tutor/a 1

Firma del padre o tutor/a 2

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____

2º BACHILLERATO

Nombre	1 ^{er} Apellido	2º Apellido

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A

Centro en el que estuvo matriculado por última vez Curso

¿Cambia la modalidad que cursó en Primero? SÍ NO *En caso afirmativo, deberá adjuntar instancia con la solicitud*

¿Procede del extranjero? SÍ NO

MODALIDAD DE BACHILLERATO MATERIAS TRONCALES OPCIONALES*	ARTES	Cultura Audiovisual II + Diseño		<input type="checkbox"/>	
	CIENCIAS	<i>(elegir una)</i>		<i>Numerar por orden de preferencia</i>	Dibujo Técnico II <input type="checkbox"/>
		Biología	<input type="checkbox"/>		Geología <input type="checkbox"/>
	Física	<input type="checkbox"/>		Química <input type="checkbox"/>	
CIENCIAS SOCIALES	Economía de la Empresa +		<i>Numerar por orden de preferencia</i>	Geografía <input type="checkbox"/>	
				Historia del Arte <input type="checkbox"/>	
				Hª de la Filosofía <input type="checkbox"/>	
HUMANIDADES	Griego II +		<i>Numerar por orden de preferencia</i>	Geografía <input type="checkbox"/>	
				Historia del Arte <input type="checkbox"/>	
				Hª de la Filosofía <input type="checkbox"/>	

MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES* <i>Numerar por orden de preferencia las materias de cada bloque</i> *No se podrán cursar las materias opcionales con menos de 15 alumnos <i>La asignación de las materias opcionales queda supeditada a las vacantes.</i>	Materia 1	Psicología <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera II (Francés) <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación II <input type="checkbox"/> Técnicas de Expresión Gráfico-Plásticas <input type="checkbox"/>
	Materia 2	Ciencias de la Tierra y el Medio Ambiente <input type="checkbox"/> Dibujo Artístico II <input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/>
	Materia 3	Tecnologías de la Información y la Comunicación II <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Imagen y Sonido <input type="checkbox"/> Historia de la Música y de la Danza <input type="checkbox"/>

La matriculación en el Centro supone la aceptación de recibir información sobre el alumnado por medios electrónicos.
Los abajo firmantes aceptan las normas de Reglamento de Régimen Interior.
Así mismo, se recuerda que bajo ningún concepto, lugar ni momento el alumno podrá hacer uso del teléfono móvil.

En Arganda del Rey, a _____ de _____ de _____

Firma del alumno/a	Firma de la madre o tutor/a 1	Firma del padre o tutor/a 2

Fdo: _____ Fdo: _____ Fdo: _____

DATOS PERSONALES PARA LA MATRÍCULA

Datos identificativos del alumno/a

Nombre	<input type="text"/>	Primer apellido	<input type="text"/>	Segundo apellido	<input type="text"/>
Tipo de identificación:	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>	El alumno no tiene segundo apellido <input type="checkbox"/>	
Nacionalidad	<input type="text"/>	Número de hermanos (incluido el alumno)	<input type="text"/>	Lugar que ocupa entre ellos <input type="text"/>	

Datos de nacimiento

Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	Sexo: Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	País	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>	Localidad nacimiento extranjera <input type="text"/>			

Domicilio del alumno/a

Provincia	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>								
Domicilio	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Letra	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>	@educa.madrid.org							

Datos familiares

Convenio regulador, en caso de divorcio <input type="checkbox"/>		<i>En caso afirmativo, aportar documentación (convenio regulador)</i>	
Madre o tutor/a 1		Padre o tutor/a 2	
DNI/NIF/NIE/Pasaporte	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Nombre y apellidos	<input type="text"/>	Nombre y apellidos	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono móvil	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>
Vive en el domicilio del alumno/a	<input type="checkbox"/>	<i>Si la respuesta es NO, rellene los siguientes datos</i>	
País	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>	Domicilio	<input type="text"/>
Número	<input type="text"/>	Escalera	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Letra	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
En caso de urgencia y para la recepción de información, pónganse en contacto con: Madre o tutor/a 1 <input type="checkbox"/> Padre o tutor/a 2 <input type="checkbox"/>			

Datos de familia numerosa

Tipo de familia numerosa	General <input type="checkbox"/>	Especial <input type="checkbox"/>	Número de título	<input type="text"/>	Fecha de caducidad del título	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Datos médicos

Si existe alguna enfermedad o procedimiento que el Centro deba conocer del alumno, deberá aportarse la documentación pertinente.

Política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid

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)

Los abajo firmantes hemos leído y comprendido los términos de este documento en relación con el tratamiento de los datos de personales de nuestro/a hijo/a. Deben firmar ambos tutores

En Arganda del Rey, a de de

Firma del alumno/a

Firma de la madre o tutor/a 1

Firma del padre o tutor/a 2

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____

2º BACHILLERATO

Nombre	1 ^{er} Apellido	2º Apellido

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A

Centro en el que estuvo matriculado por última vez Curso

¿Cambia la modalidad que cursó en Primero? SÍ NO *En caso afirmativo, deberá adjuntar instancia con la solicitud*

¿Procede del extranjero? SÍ NO

MODALIDAD DE BACHILLERATO MATERIAS TRONCALES OPCIONALES*	ARTES	Cultura Audiovisual II + Diseño			
	CIENCIAS	<i>(elegir una)</i>		<i>Numerar por orden de preferencia</i>	Dibujo Técnico II
		Biología	<input type="checkbox"/>		Geología
	Física	<input type="checkbox"/>	Química	<input type="checkbox"/>	
CIENCIAS SOCIALES	Economía de la Empresa +		<i>Numerar por orden de preferencia</i>	Geografía	
				Historia del Arte	
				Hª de la Filosofía	
HUMANIDADES	Griego II +		<i>Numerar por orden de preferencia</i>	Geografía	
				Historia del Arte	
				Hª de la Filosofía	

MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES* <i>Numerar por orden de preferencia las materias de cada bloque</i> *No se podrán cursar las materias opcionales con menos de 15 alumnos <i>La asignación de las materias opcionales queda supeditada a las vacantes.</i>	Materia 1	Psicología <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera II (Francés) <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación II <input type="checkbox"/> Técnicas de Expresión Gráfico-Plásticas <input type="checkbox"/>
	Materia 2	Ciencias de la Tierra y el Medio Ambiente <input type="checkbox"/> Dibujo Artístico II <input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/>
	Materia 3	Tecnologías de la Información y la Comunicación II <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Imagen y Sonido <input type="checkbox"/> Historia de la Música y de la Danza <input type="checkbox"/>

La matriculación en el Centro supone la aceptación de recibir información sobre el alumnado por medios electrónicos. Los abajo firmantes aceptan las normas de Reglamento de Régimen Interior. Así mismo, se recuerda que bajo ningún concepto, lugar ni momento el alumno podrá hacer uso del teléfono móvil.

En Arganda del Rey, a _____ de _____ de _____

Firma del alumno/a	Firma de la madre o tutor/a 1	Firma del padre o tutor/a 2

Fdo: _____ Fdo: _____ Fdo: _____

COPIA PARA EL ALUMNO/A

2º BACHILLERATO

Nombre	1 ^{er} Apellido	2º Apellido

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A

Centro en el que estuvo matriculado por última vez Curso

¿Cambia la modalidad que cursó en Primero? SÍ NO *En caso afirmativo, deberá adjuntar instancia con la solicitud*

¿Procede del extranjero? SÍ NO

MODALIDAD DE BACHILLERATO MATERIAS TRONCALES OPCIONALES*	ARTES	Cultura Audiovisual II + Diseño		<input type="checkbox"/>	
	CIENCIAS	<i>(elegir una)</i>	<i>Numerar por orden de preferencia</i>	Dibujo Técnico II	<input type="checkbox"/>
		Biología		Geología	<input type="checkbox"/>
	CIENCIAS SOCIALES	Economía de la Empresa +	<i>Numerar por orden de preferencia</i>	Geografía	<input type="checkbox"/>
HUMANIDADES	Griego II +	<i>Numerar por orden de preferencia</i>	Historia del Arte	<input type="checkbox"/>	
			Hª de la Filosofía	<input type="checkbox"/>	

MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES* <i>Numerar por orden de preferencia las materias de cada bloque</i> *No se podrán cursar las materias opcionales con menos de 15 alumnos <i>La asignación de las materias opcionales queda supeditada a las vacantes.</i>	Materia 1	Psicología <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera II (Francés) <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación II <input type="checkbox"/> Técnicas de Expresión Gráfico-Plásticas <input type="checkbox"/>	
	Materia 2	Ciencias de la Tierra y el Medio Ambiente <input type="checkbox"/> Dibujo Artístico II <input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/>	
	Materia 3	Tecnologías de la Información y la Comunicación II <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Imagen y Sonido <input type="checkbox"/> Historia de la Música y de la Danza <input type="checkbox"/>	

La matriculación en el Centro supone la aceptación de recibir información sobre el alumnado por medios electrónicos.
Los abajo firmantes aceptan las normas de Reglamento de Régimen Interior.
Así mismo, se recuerda que bajo ningún concepto, lugar ni momento el alumno podrá hacer uso del teléfono móvil.

En Arganda del Rey, a _____ de _____ de _____

Firma del alumno/a	Firma de la madre o tutor/a 1	Firma del padre o tutor/a 2

Fdo: _____ Fdo: _____ Fdo: _____