



1º curso

FP Grado Básico

CURSO ACADÉMICO 2022/2023



Documentación aportada para formalizar la Matrícula

- Formulario de matrícula.
- Resguardo bancario de Seguro escolar.
- Declaración jurada firmada (Si el alumno es menor de edad).
- Resguardo bancario de pago de agenda escolar (opcional).
- Fotocopia de DNI progenitores y alumna/-o (para nuevos alumnos).
- 1 Fotografía del alumno tamaño carnet (para nuevos alumnos).
- Justificantes del Programa Accede (para nuevos alumnos que deseen solicitar el servicio).
 - Resguardo bancario de pago de fianza.
 - Solicitud.
 - Certificado de entrega de libros.

A rellenar por el personal de
Secretaría

Cumplimentar e imprimir el formulario de matrícula de la siguiente página y entregarlo al personal de Secretaría en las fechas de matriculación indicadas por el Centro.

Firma Progenitor 1

Firma progenitor 2

Firma del alumno



1º curso

FP Grado Básico

CURSO ACADÉMICO 2022/2023



DATOS PERSONALES DE LA ALUMNA O ALUMNO

Servicios administrativos

Electricidad y Electrónica

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF/ Pasaporte/N.I.E.	Nacionalidad	NIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Domicilio de la alumna o alumno		Datos de nacimiento
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Dirección completa: calle, plaza avenida/ número/ piso/puerta		Fecha
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Localidad	Código postal	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	Código postal	Provincia/ País
<input type="text"/>		<input type="text"/>
email		Teléfono

DATOS PERSONALES PROGENITOR 1

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	N.I.F/Pasaporte/ N.I.E
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Teléfono 2
<input type="text"/>	
Email	

DATOS PERSONALES PROGENITOR 2

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	N.I.F/Pasaporte/ N.I.E
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Teléfono 2
<input type="text"/>	
Email	

DATOS ACADÉMICOS

Tipo de matrícula:	<input type="checkbox"/> Curso completo <input type="checkbox"/> Solo FCT (Formación en Centros de Trabajo).
Repite curso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Asignatura/-s pendiente/-s <input type="text"/>
Forma de acceso (solo para alumnos nuevos)	Centro de procedencia <input type="text"/>

SERVICIOS Y AUTORIZACIONES

<input type="checkbox"/> Autorizo al personal del IES Ángel Corella a administrar Paracetamol /Ibuprofeno (tachar el medicamento que no autoriza). <input type="checkbox"/> Autorizo a la toma de imágenes y videos propias (Página Web del Instituto, Facebook, Instagram...).
Solicito los siguientes servicios:
<input type="checkbox"/> Accede (préstamo de libros)
<input type="checkbox"/> Comedor N° cuenta Bancaria <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Inscripción AMPA

Los abajo firmantes declaran conocer las normas de obligado cumplimiento del IES ANGEL CORELLA recogidas en su Reglamento de Régimen Interior cuyo extracto más significativo se resume en la Agenda del Alumno y en la Página Web del Centro.

Los abajo firmantes reconocen haber leído y aceptan la política de protección de datos de la Comunidad de Madrid que pueden encontrar en la página web del Centro.

No se recogerá ninguna solicitud de matrícula que no cumpla con los requisitos indispensables.

En Colmenar viejo a ____ de _____ de 202__

Firma Progenitor 1

Firma progenitor 2

Firma del alumno

El centro realizará todas las comunicaciones oportunas a ambos progenitores salvo en aquellas situaciones en las que expresamente se haya solicitado y justificado la comunicación única con uno de los dos. Por eso es muy importante la exactitud de los datos.