



MATRÍCULA 1º BACH

PLAZO DE MATRICULACIÓN:

ALUMNOS CON TODO APROBADO EN CONVOCATORIA ORDINARIA: DEL 11 AL 25 DE JUNIO 2018 AMBOS INCLUSIVE.

ALUMNOS CON MATERIAS PENDIENTES: DEL 10 AL 17 DE JULIO, AMBOS INCLUSIVE.

LUGAR Y HORA DE PRESENTACIÓN: SECRETARÍA DE 9:00 a 14:00 horas.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

ALUMNOS/AS QUE SE MATRICULAN POR PRIMERA VEZ:

- Impresos y ficha debidamente cumplimentados, **firmados por ambos padres y alumno**
- Certificación Académica Personal, expedidos por el Centro de procedencia, acreditando que el alumno/a ha sido propuesto para el Título de Graduado en ESO.
- 2 Fotocopias del DNI, NIE o Pasaporte del alumno/a **en vigor.**
- Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria.
- Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte del padre y la madre.
- Fotocopia del Libro de Familia (sólo de la página en la que aparece el alumno/a inscrito/a) o Partida de Nacimiento (para alumnos/as nacidos fuera de España).
- 3 fotografías, tamaño carnet, con el nombre y apellidos escritos en el reverso.
- Resguardo bancario del ingreso de 1,12 euros **a nombre del alumno**, en concepto de Seguro Escolar (**BANKIA ES03-2038-0626-0860-0016-4434**).

ALUMNOS/AS YA MATRICULADOS EN EL CENTRO:

- Impresos y ficha debidamente cumplimentados, **firmados por ambos padres y alumno**
- 2 fotocopias del DNI, NIE o Pasaporte del alumno/a.
- Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria.
- 2 fotografías, tamaño carnet, con el nombre y apellidos escritos en el reverso.
- Resguardo bancario del ingreso de 1,12 euros **a nombre del alumno**, en concepto de Seguro Escolar (**BANKIA ES03-2038-0626-0860-0016-4434**)
- **Si el alumno/a ha cambiado de domicilio o de teléfonos de contacto** deberá marcar la casilla de la parte superior del impreso de matrícula.

NOTAS IMPORTANTES PARA TODOS LOS ALUMNOS/AS

- **No se recogerán matrículas incompletas, entendiéndose como incompletas:**
 - *Con ausencia de las firmas del padre y la madre o tutores legales.*
 - *NO aportar toda la documentación necesaria (Académica, situación familiar, situación administrativa, etc.)*

1º BACHILLERATO CIENCIAS

EXPEDIENTE Nº

DATOS PERSONALES ¿Ha cambiado alguno de sus datos como domicilio o teléfono? SÍ NO

N.I.A.

<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>							
1º Apellido			2º Apellido			Nombre							
DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		Sexo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		Nº de documento		Fecha de Nacimiento		Hombre		Mujer					
<input type="text"/>			<input type="text"/>										
Teléfono móvil alumno			Correo electrónico del alumno										
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Domicilio			Calle, Plaza, Avenida			Nº Bloque Piso Puerta							
<input type="text"/>			<input type="text"/>										
C.P.			Localidad										
Lugar de nacimiento	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
	Municipio		Provincia		País		Nacionalidad						
PADRE <input type="checkbox"/> TUTOR <input type="checkbox"/> (Es necesario rellenar TODAS las casillas)				MADRE <input type="checkbox"/> TUTORA <input type="checkbox"/> (Es necesario rellenar TODAS las casillas)									
<input type="text"/>				<input type="text"/>									
Padre o Tutor				Madre o Tutora									
DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>					
		Nº documento				Nº documento							
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>							
Nacionalidad		F. nacimiento		Nacionalidad		F. nacimiento							
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>							
Teléfono fijo		Teléfono móvil (SMS)		Teléfono fijo		Teléfono móvil (SMS)							
<input type="text"/>				<input type="text"/>									
Correo electrónico				Correo electrónico									
Convive con el alumno/a SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				Convive con el alumno/a SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
PERSONA MAYOR DE EDAD A LA QUE ENVIAR LA CORRESPONDENCIA OFICIAL DEL ALUMNO:						Padre <input type="checkbox"/>		Madre <input type="checkbox"/>		Tutor <input type="checkbox"/>		Tutora <input type="checkbox"/>	
Dirección						<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
(Únicamente si es distinta a la dirección del alumno)						Calle, Plaza, Avenida		Nº Bloque Piso Puerta					
<input type="text"/>						<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.P.						Localidad							

AUTORIZO EL ENVÍO DE INFORMACIÓN SOBRE EL ALUMNO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS O POR SMS A LOS TELÉFONOS QUE FACILITO A TAL EFECTO	SMS		E-MAIL		Autorizo la exposición y difusión por parte del IES Juan Ramón Jiménez de trabajos del alumno/a, fotos y vídeo del mismo/a relativos a la actividad académica en el Instituto y en actividades extraescolares y deportivas, en las publicaciones propias del Centro, (revista escolar, folletos, agenda escolar, página web oficial del Instituto, etc.) que con carácter informativo, divulgativo y/o docente realice el Centro dentro de su actividad educativa.
	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	
	PADRE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	MADRE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	AMBOS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AMBOS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CIENCIAS

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO

<input type="text"/> 1º Apellido	<input type="text"/> 2º Apellido	<input type="text"/> Nombre
<input type="text"/> Fecha de nacimiento		

DATOS ACADÉMICOS

Repite	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Ha repetido en Secundaria	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Repitió en Primaria	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Centro donde cursó estudios el curso pasado <input type="text"/>					
Materias suspensas en junio (Indicar materia y curso) <input type="text"/>					

PADRE <input type="checkbox"/>	TUTOR <input type="checkbox"/>	Convive con el alumno/a SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORA <input type="checkbox"/>	Convive con el alumno/a SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Padre o Tutor				<input type="text"/> Madre o Tutora			
<input type="text"/> Teléfono móvil		<input type="text"/> Profesión		<input type="text"/> Teléfono móvil		<input type="text"/> Profesión	

OBSERVACIONES

1º BACHILLERATO

CIENCIAS

IES JUAN RAMÓN JIMÉNEZ
C/ Estefanita s/n Madrid
Tfno. 91 276 15 09

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE

Comunidad de Madrid

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

DATOS ACADÉMICOS

Repite SÍ NO

Ha repetido en Secundaria SÍ NO

Repitió en Primaria SÍ NO

Centro donde cursó estudios el curso pasado

Materias suspensas en junio
(Indicar materia y curso)

		TRONCALES (24 horas)	ESPECÍFICAS (6 horas)
1º BACHILLERATO	Obligatorias	Filosofía (4 horas)	Educación Física (Obligatoria) (2 horas)
		Lengua Castellana y Literatura II (4 horas)	
		Primera Lengua Extranjera I (Inglés) (4 horas)	
		Matemáticas I (4 horas)	
		ELEGIR DOS MATERIAS (8 horas)	HAZ UNA LISTA POR ORDEN DE PREFERENCIA (CURSAN 2 MATERIAS DE 2 HORAS):
1º	<input type="text"/>	1º <input type="text"/>	
2º	<input type="text"/>	2º <input type="text"/>	
3º	<input type="text"/>	3º <input type="text"/>	
		4º <input type="text"/>	
		5º <input type="text"/>	

Los abajo firmantes solicitan para el alumno matrícula en las materias específicas, así como en la materia de Religión o Alternativa a la misma que se señalan en el recuadro de dicha materia. Igualmente declaran que con su firma expresan su deseo de recibir –o no hacerlo– comunicaciones mediante correo electrónico y/o teléfono móvil sobre la marcha académica de su hijo así como que autorizan –o no autorizan– la toma ocasional y con fines estrictamente académicos, de imágenes de sus hijos, tal y como figura reflejado en la ficha de datos personales y familiares, y que aceptan las normas de obligado cumplimiento en el IES Juan Ramón Jiménez recogidas en su Reglamento de Régimen Interior. El horario de clases del Centro es de 8:30 a 14:30 h.

En Madrid, a ____ de _____ de 201 ____

Firma del Padre o Tutor

Firma de la Madre o tutora

Firma del alumno

1º BACHILLERATO

CIENCIAS

IES JUAN RAMÓN JIMÉNEZ
C/ Estefanita s/n Madrid
Tfno. 91 276 15 09

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

DATOS ACADÉMICOS

Repite SÍ NO

Ha repetido en Secundaria SÍ NO

Repitió en Primaria SÍ NO

Centro donde cursó estudios el curso pasado

Materias suspensas en junio
(Indicar materia y curso)

		TRONCALES (24 horas)	ESPECÍFICAS (6 horas)
1º BACHILLERATO	Obligatorias	Filosofía (4 horas)	Educación Física (Obligatoria) (2 horas)
		Lengua Castellana y Literatura II (4 horas)	
		Primera Lengua Extranjera I (Inglés) (4 horas)	
		Matemáticas I (4 horas)	
		ELEGIR DOS MATERIAS (8 horas)	HAZ UNA LISTA POR ORDEN DE PREFERENCIA (CURSAN 2 MATERIAS DE 2 HORAS):
1º	<input type="text"/>	1º <input type="text"/>	
2º	<input type="text"/>	2º <input type="text"/>	
3º	<input type="text"/>	3º <input type="text"/>	
		4º <input type="text"/>	
		5º <input type="text"/>	

Los abajo firmantes solicitan para el alumno matrícula en las materias específicas, así como en la materia de Religión o Alternativa a la misma que se señalan en el recuadro de dicha materia. Igualmente declaran que con su firma expresan su deseo de recibir –o no hacerlo– comunicaciones mediante correo electrónico y/o teléfono móvil sobre la marcha académica de su hijo así como que autorizan –o no autorizan– la toma ocasional y con fines estrictamente académicos, de imágenes de sus hijos, tal y como figura reflejado en la ficha de datos personales y familiares, y que aceptan las normas de obligado cumplimiento en el IES Juan Ramón Jiménez recogidas en su Reglamento de Régimen Interior. El horario de clases del Centro es de 8:30 a 14:30 h.

En Madrid, a ____ de _____ de 201 ____

Firma del Padre o Tutor

Firma de la Madre o tutora

Firma del alumno