



MATRÍCULA 2ºBACH

PLAZO DE MATRICULACIÓN:

**ALUMNOS CON TODO APROBADO EN 1º DE BACHILLERATO EN CONVOCATORIA ORDINARIA:
DEL 11 AL 25 DE JUNIO 2018, AMBOS INCLUSIVE.**

**ALUMNOS CON MATERIAS PENDIENTES DE 1º DE BACHILLERATO/MATRÍCULA PARCIAL:
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 de Traslado y Certificación Académica Personal, expedidos por el Centro de procedencia.
- Fotocopia del Boletín de Calificaciones finales.
- 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.)*

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"/>	<input type="text"/>
Nº de documento	Fecha de Nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono móvil alumno	Correo electrónico del alumno	
<input type="text"/>		
Calle, Plaza, Avenida		
Nº Bloque Piso Puerta		
Domicilio	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.P.	Localidad	
Lugar de nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia	País
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nacionalidad		

<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TUTOR (Es necesario rellenar TODAS las casillas)	<input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> TUTORA (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"/>
Nº documento	Nº documento		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nacionalidad	F. nacimiento		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Teléfono fijo	Teléfono móvil (SMS)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Correo electrónico	Correo electrónico		

PERSONA MAYOR DE EDAD A LA QUE ENVIAR LA CORRESPONDENCIA OFICIAL DEL ALUMNO: Padre Madre Tutor Tutora

Dirección

(Únicamente si es distinta a la dirección del alumno)

Calle, Plaza, Avenida

Nº Bloque Piso Puerta

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	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	E-MAIL	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	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
	PADRE	<input type="checkbox"/>	PADRE	<input type="checkbox"/>	
	MADRE	<input type="checkbox"/>	MADRE	<input type="checkbox"/>	
	AMBOS	<input type="checkbox"/>	AMBOS	<input type="checkbox"/>	

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en los ficheros "Alumnos SICE", cuyo responsable es el Director General de Infraestructuras y Servicios y el fichero "Expediente Académico"/"Alumnos", cuyo responsable es el Director del centro; la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es (indicar la dirección del centro), la finalidad es "la recogida de datos para la gestión educativa". Los datos podrán ser cedidos a los interesados legítimos, además de otras cesiones previstas en la Ley. El fichero está inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). Todo ello, se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

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

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)
2º BACHILLERATO		Historia de España (4 horas)	ELEGIR: 3 Materias de 2 horas cada una 1º <input type="text"/> 2º <input type="text"/> 3º <input type="text"/> 4º <input type="text"/> 5º <input type="text"/> 6º <input type="text"/>
		Lengua Castellana y Literatura II (4 horas)	
		Primera Lengua Extranjera II (Inglés) (4 horas)	
		Matemáticas II (4 horas)	
		ELEGIR DOS MATERIAS (4 horas cada una):	
		1º <input type="text"/>	
	2º <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

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)

2º BACHILLERATO	TRONCALES (24 horas)	ESPECÍFICAS (6 horas)
	Historia de España (4 horas)	ELEGIR: 3 Materias de 2 horas cada una
	Lengua Castellana y Literatura II (4 horas)	
	Primera Lengua Extranjera II (Inglés) (4 horas)	
	Matemáticas II (4 horas)	
	ELEGIR DOS MATERIAS (4 horas cada una):	
1º <input type="text"/>		
2º <input type="text"/>		
3º <input type="text"/>		
4º <input type="text"/>		
5º <input type="text"/>		
1º <input type="text"/>		
2º <input type="text"/>		
3º <input type="text"/>		
4º <input type="text"/>		
5º <input type="text"/>		
6º <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