



**SOLICITUD DE MATRÍCULA**

**CICLO FORMATIVO:** \_\_\_\_\_ **DE GRADO:** \_\_\_\_\_

Curso Académico: 2024/2025

CURSO:  PRIMERO  SEGUNDO  sólo FCT / Proyecto

MÓDULOS PENDIENTES:

**EXPEDIENTE nº** \_\_\_\_\_  
**GRUPO** \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRE \_\_\_\_\_

Hombre  Mujer  DNI  NIE número: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ (obligatorio)

Teléfono y persona de contacto en caso de emergencia: \_\_\_\_\_

SEGURO ESCOLAR:  Pagado  Exento

FORMA DE PAGO:  Familia numerosa  Víctima Terrorismo

Único  Fraccionado ( €)

Solicitante beca MEC (Ministerio de Educación y Formación Profesional)

**DATOS FAMILIARES (Obligatorio para los alumnos menores de edad)**

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_  DNI  NIE  Pasaporte número: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_  DNI  NIE  Pasaporte número: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

(Continua en la siguiente hoja)



## DATOS ACADÉMICOS

Ha sido alumno de este instituto en años anteriores:  SI  NO Repite:  SI  No  
Módulos que repite: \_\_\_\_\_

Centro de procedencia (alumnos nuevos): \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

### FORMA DE ACCESO:

- Graduado ESO  Bachiller LOGSE/LOE  Homologación Estudios Extranjeros  
 Prueba de acceso  Grado Medio  Otros (especificar)

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

- El/la solicitante declara que, a **efectos de notificación por parte del Centro**, incluyendo aquellas comunicaciones relativas a evaluación, faltas de asistencia, anulación de matrícula o pérdida del derecho a la evaluación continua, acepta como medios de notificación fehacientes, tanto los mensajes recibidos en su cuenta de correo electrónico oficial (@educa.madrid.org) desde cuentas de correo del centro o de sus profesores, como los mensajes recibidos a través de la plataforma Raíces y la aplicación Roble.
- El/la solicitante declara que, en caso de realizar **la solicitud de matrícula con un volante de solicitud de homologación de título**, conoce la obligación de aportar la resolución de homologación con anterioridad a la fecha del acta de evaluación final. También declara saber que la matrícula así solicitada tiene carácter condicional y que, en caso de no presentar la resolución en el plazo requerido, será anulada de oficio por la Secretaría del centro.

## TRATAMIENTO DE DATOS E IMÁGENES

- El/la solicitante acepta que, durante las actividades del curso, y con objetivos pedagógicos o de difusión del centro, su imagen sea grabada y publicada en las cuentas del instituto en redes sociales y publicaciones web.

Acepto  Rechazo

*La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno.*

*El centro docente y la Administración educativa están legitimados para recabar y tratar los datos personales, conforme a lo dispuesto en artículo 6.1, letras c) y e) del Reglamento Europeo 2016/679 de Protección de Datos Personales y a la disposición adicional vigesimotercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.*

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Firma del/de la alumno/a

En caso de menor de edad, firma del padre/madre/tutor legal

Sello del Centro