



ALUMNO	1er APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE
--------	--------------	-------------	--------

DATOS ACADÉMICOS

1.º E.S.O.	¿REPITE?	NO <input type="checkbox"/>	Centro donde estudió el año anterior _____
		SI <input type="checkbox"/>	
	MATERIAS TRONCALES Y ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS		
	Señalar la que se prefiera de las dos <input type="checkbox"/> Valores Éticos (2h) <input type="checkbox"/> Religión Católica (2h)	<ul style="list-style-type: none"> • Lengua Castellana y Literatura (5h) • Matemáticas (4h) • Educación Plástica y Audiovisual (2h) • Geografía e Historia (3h) 	<ul style="list-style-type: none"> • Biología y Geología (3h) • Tutoría (1h) • Primera Lengua Extranjera: Inglés (4h) • Educación Física (2 + 1h)
	MATERIA DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA: Tecnología, Programación y Robótica (2h)		
MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES Y DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA (sólo se cursa una) (2h) Señalar la que se prefiera de las dos. En el caso de NO alcanzarse el número mínimo de solicitudes para una materia, o superar el máximo establecido para la misma, el alumno cursará la otra materia específica. Se recuerda que la asignación de materia específica será por orden de matriculación			
Señalar la que se prefiera de las dos <input type="checkbox"/> Francés 2.ª Lengua Extranjera (2h) <input type="checkbox"/> Taller de Música (2h)	Estas materias están dirigidas a los alumnos que proponga el Equipo de Orientación según informe final de aprendizaje de E. Primaria o en caso de repetición, la información facilitada por la junta de evaluación	A rellenar por el Centro <input type="checkbox"/> Recuperación de Matemáticas (2h) <input type="checkbox"/> Recuperación de Lengua Castellana (2h)	
Los alumnos que cursen Enseñanzas Profesionales de Música y Danza y reúnan las condiciones expresas en la orden 2398/2016 para realizar las convalidaciones, deberán indicar si desean convalidar la materia específica opcional.			
CONVALIDO LA MATERIA ESPECÍFICA <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			

Los abajo firmantes autorizan a su hij@ a participar en todas las actividades complementarias de un solo día previstas en la Programación General del curso que se realizarán en horario lectivo fuera del centro escolar (exposiciones, museos, conciertos, excursiones...).

Asimismo aceptan las normas de obligado cumplimiento en el IES Carlos Bousoño recogidas en su Plan de Convivencia.

Esta solicitud de matrícula debe ser firmada por ambos padres o tutores. Si falta la firma de uno de ellos y no se justifica documentalmente dicha falta, el otro deberá firmar la "Declaración Jurada de Matrícula" por la que asume cualquier responsabilidad ante la falta de dicha firma. Esta declaración bien podrá descargarse del pdf del menú o solicitarla en la Secretaría del Centro al hacer entrega del formulario de matrícula.

NO SE RECOGERÁ NINGUNA SOLICITUD QUE NO CUMPLA ALGUNO DE ESTOS DOS REQUISITOS INDISPENSABLES.

En Majadahonda, a _____ de _____ de _____

Firma del Padre o Tutor

Firma de la Madre o Tutora

Firma del Alumno/a



ALUMNO	1er APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE
---------------	--------------	-------------	--------

DATOS ACADÉMICOS

¿REPITE?	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Centro donde estudió el año anterior _____
MATERIAS TRONCALES Y ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS		
Señalar la que se prefiera de las dos <input type="checkbox"/> Valores Éticos (2h) <input type="checkbox"/> Religión Católica (2h)	<ul style="list-style-type: none"> • Lengua Castellana y Literatura (5h) • Matemáticas (4h) • Educación Plástica y Audiovisual (2h) • Geografía e Historia (3h) 	<ul style="list-style-type: none"> • Biología y Geología (3h) • Tutoría (1h) • Primera Lengua Extranjera: Inglés (4h) • Educación Física (2 + 1h)
MATERIA DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA: Tecnología, Programación y Robótica (2h)		
MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES Y DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA (sólo se cursa una) (2h) Señalar la que se prefiera de las dos. En el caso de NO alcanzarse el número mínimo de solicitudes para una materia, o superar el máximo establecido para la misma, el alumno cursará la otra materia específica. Se recuerda que la asignación de materia específica será por orden de matriculación		
Señalar la que se prefiera de las dos <input type="checkbox"/> Francés 2.ª Lengua Extranjera (2h) <input type="checkbox"/> Taller de Música (2h)	Estas materias están dirigidas a los alumnos que proponga el Equipo de Orientación según informe final de aprendizaje de E. Primaria o en caso de repetición, la información facilitada por la junta de evaluación A rellenar por el Centro <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> Recuperación de Matemáticas (2h) <input type="checkbox"/> Recuperación de Lengua Castellana (2h) </div>	
Los alumnos que cursen Enseñanzas Profesionales de Música y Danza y reúnan las condiciones expresas en la orden 2398/2016 para realizar las convalidaciones, deberán indicar si desean convalidar la materia específica opcional.		
CONVALIDO LA MATERIA ESPECÍFICA <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		

Los abajo firmantes autorizan a su hij@ a participar en todas las actividades complementarias de un solo día previstas en la Programación General del curso que se realizarán en horario lectivo fuera del centro escolar (exposiciones, museos, conciertos, excursiones...).

Asimismo aceptan las normas de obligado cumplimiento en el IES Carlos Bousoño recogidas en su Plan de convivencia

Esta solicitud de matrícula debe ser firmada por ambos padres o tutores. Si falta la firma de uno de ellos y no se justifica documentalmente dicha falta, el otro deberá firmar la "Declaración Jurada de Matrícula" por la que asume cualquier responsabilidad ante la falta de dicha firma. Esta declaración bien podrá descargarse del pdf del menú o solicitarla en la Secretaría del Centro al hacer entrega del formulario de matrícula.

NO SE RECOGERÁ NINGUNA SOLICITUD QUE NO CUMPLA ALGUNO DE ESTOS DOS REQUISITOS INDISPENSABLES.

En Majadahonda, a _____ de _____ de _____

Firma del Padre o Tutor

Firma de la Madre o Tutora

Firma del Alumno/a



I.E.S. CARLOS BOUSOÑO

EXPEDIENTE Nº

NIA

DATOS PERSONALES

1er APELLIDO		2º APELLIDO		NOMBRE	
D.N.I.	<input type="text"/>				
N.I.E.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sexo	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M
Pasaporte	<input type="text"/>	N.º DE DOCUMENTO	<input type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>
Domicilio		CALLE, PLAZA, AVENIDA		Nº	PORTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PISO
C.P.	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>	MÓVIL ALUMNO	<input type="text"/>
		TLF. CASA	<input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO DEL ALUMNO	

TUTOR 1			PADRE	<input type="checkbox"/>	MADRE	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	TUTOR 2			PADRE	<input type="checkbox"/>	MADRE	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Nombre			<input type="text"/>						Nombre			<input type="text"/>					
DNI	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>				DNI	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>			
Nacionalidad	<input type="text"/>	Nivel Estudios	<input type="text"/>				Nacionalidad			<input type="text"/>	Nivel Estudios	<input type="text"/>					
Profesión	<input type="text"/>	Situación Laboral	<input type="text"/>				Profesión			<input type="text"/>	Situación Laboral	<input type="text"/>					
Teléf. Trabajo	<input type="text"/>	Móvil (SMS)	<input type="text"/>				Teléf. Trabajo			<input type="text"/>	Móvil (SMS)	<input type="text"/>					
Correo electrónico	<input type="text"/>						Correo electrónico			<input type="text"/>							

 FAMILIA NUMEROSA SI NO CLASE: GENERAL ESPECIAL N.º TÍTULO HNOS EN EL CENTRO SI NO N.º HNOS EN EL CENTRO

 Comunidad Autónoma de Expedición Fecha de Expedición Fecha de Caducidad

DIRECCIÓN POSTAL DEL TUTOR 1		<input type="checkbox"/>	O TUTOR 2	<input type="checkbox"/>	QUE RECIBIRÁ LA INFORMACIÓN OFICIAL DEL ALUMNO	LUGAR DE NACIMIENTO DEL ALUMNO	
D. / Dña.	<input type="text"/>	C. Postal		<input type="text"/>	Municipio		<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>			Provincia		<input type="text"/>	
Localidad	<input type="text"/>	Provincia		<input type="text"/>	País		<input type="text"/>
				Nacionalidad		<input type="text"/>	

AUTORIZO EL ENVÍO DE INFORMACIÓN SOBRE EL ALUMNO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS O POR SMS A LOS TELÉFONOS QUE FACILITO A TAL EFECTO	MÓVIL PARA SMS			E-MAIL			Marcar a quién avisar en primer lugar
	SÍ	NO		SÍ	NO		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TUTOR 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TUTOR 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Autorizo la exposición y difusión por parte del IES Carlos Bousoño de trabajos del alumno/a, fotos, vídeos y datos del mismo/a relativos a la actividad académica en el instituto y en las 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.

 SÍ
 NO

DATOS MÉDICOS QUE EL CENTRO DEBA CONOCER SOBRE EL ALUMNO, (ALERGIAS, ENFERMEDADES CRÓNICAS, PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS A SEGUIR EN SITUACIONES CONCRETAS, ETC)

(1) El alumno indicará su número de afiliación a la Seguridad Social o de la persona de la cual depende.

Los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin para el que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier consulta relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

I.E.S. Carlos Bousoño (Majadahonda). Curso 2020 - 2021

www.iescarlosbousoño.com

CARTA DE PAGO

El ingreso bancario **referido a la matrícula** del curso escolar 2020-2021 (seguro escolar, matrícula, etc.) se hará, **por transferencia bancaria o cajero automático**, al siguiente nº de cuenta (**en una cantidad única**)

ES40 2038 2488 11 6000189249

Oficina de BANKIA. Avenida de España, 26 28220 Majadahonda (Edificio Cervantes)

En todos los documentos de pago y/o transferencias emitidos por la entidad debe figurar en **CONCEPTO** el nombre completo del alumno/a (con dos apellidos) y el nivel en el que se matrícula (E.S.O., BACHILLERATO, 1º y 2º C.F.G.S, etc.), además del nombre del padre, madre o persona titular de la cuenta.

En la Secretaría del centro se entregará el comprobante del ingreso de matrícula.

Seguro escolar	0€	X
MATRÍCULA NO AFILIADOS AL AMPA (Actividades complementarias y agenda)	40€	
MATRÍCULA AFILIADOS AL AMPA (Actividades complementarias y agenda)	30€	
Alquiler taquilla (anual) (opcional)	40€	
TOTAL		<input type="text"/>

Alumno/a: _____

Curso y nivel: _____

Fecha del Ingreso: _____

SOLICITUD DE ALUMNOS (menores de edad) USUARIO DE EDUCAMADRID

www.educa.madrid.org

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y Apellidos: _____

N.I.A. (obligatorio cumplimentar): _____

Usuario de EducaMadrid (si ya tuviera): _____

Centro: _____ I.E.S. Carlos Bousoño

Código Centro: _____ 28039943

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

Nombre y Apellidos: _____

N.I.F. (obligatorio cumplimentar): _____

AUTORIZACIÓN (A cumplimentar por los padres/tutores):

Seleccione la opción deseada:

- Este alumno SÓLO podrá recibir correos de cuentas procedentes de EducaMadrid (@educa.madrid.org).
- Este alumno también podrá recibir correos procedentes de cuentas externas a EducaMadrid (gmail, hotmail, yahoo...).

Firma y Fecha

Fdo.: D./D^a. _____

Fecha: _____

Es responsabilidad del usuario:

- La utilización de su cuenta y la custodia de la contraseña de acceso.
- El uso con fines educativos de los servicios de EducaMadrid.

Este documento quedará bajo custodia del centro, siendo conveniente incluirlo junto con la documentación del expediente del alumno.

"Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace: www.madrid.org/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento".