



I.E.S. CARLOS BOUSOÑO

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO

Período 2020/2021

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

DATOS ACADÉMICOS

 ¿REPITE? NO
 SI

Centro donde estudió el año anterior _____

MATERIAS TRONCALES Y ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS

Enumerar por orden de preferencia

-
- Valores Éticos (1h)
-
-
- Religión Católica (1h)

- Lengua Castellana y Literatura (5h)
- Matemáticas (4h)
- Educación Plástica y Audiovisual (2h)
- Geografía e Historia (3h)
- Física y Química (3h)
- Música (2h)
- Primera Lengua Extranjera: Inglés (3 + 1h)
- Educación Física (2 + 1h)
- Tutoría (1h)

MATERIA DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA: Tecnología, Programación y Robótica (2h)

MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES Y DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA (sólo se cursa una) (2h)

Enumerar por orden de preferencia. La asignación de materia específica será por orden de matriculación. En el caso de NO alcanzarse el nº mínimo de solicitudes para una materia, o superar el máximo establecido para la misma, el alumno cursará otra materia específica diferente a la elegida en primera opción. Además la oferta educativa estará sujeta a las limitaciones por motivos higiénico-sanitario, a la disponibilidad de recursos humanos y a las instrucciones de la Consejería de Educación para el curso 2020-2021.

Enumerar por orden de preferencia

-
- Recuperación de Matemáticas (2h)
-
- Recuperación de Lengua Castellana (2h)
-
- Francés 2.ª Lengua Extranjera (2h)
-
-
- Canto Coral (2h)
-
- Deporte (2h)

Los alumnos que hayan suspendido en 1.º ESO "Lengua Castellana" o "Matemáticas" cursarán obligatoriamente "Recuperación de Lengua Castellana" o "Recuperación de Matemáticas" respectivamente, siempre que haya cupo suficiente; asimismo es recomendable que los alumnos que tengan dificultades en ellas, también elijan cursarlas.

Los alumnos que cursen Enseñanzas Profesionales de Música y Danza y reúnan las condiciones expresas en la orden 2398/2016 para realizar convalidaciones, deberán indicar si desean convalidar música y /o la materia específica opcional/LCA.

CONVALIDO ESPECÍFICA OPCIONAL / LCA SÍ NO
CONVALIDO MÚSICA SÍ 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 documentalmete 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 ADMITIRÁ NINGUNA SOLICITUD QUE NO CUMPLA ALGUNO DE ESTOS DOS REQUISITOS INDISPENSABLES.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del Padre o Tutor

Firma de la Madre o Tutora

Firma del Alumno/a



DATOS PERSONALES

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

TUTOR 1 PADRE MADRE OTRO TUTOR 2 PADRE MADRE OTRO

| | | | |
|--------------------|-------------------|----------------------|--|
| Nombre | | <input type="text"/> | |
| NIE | N.º | Fecha de Nacimiento | |
| Nacionalidad | Nivel Estudios | | |
| Profesión | Situación Laboral | | |
| Teléf. Trabajo | Móvil (SMS) | | |
| Correo electrónico | | | |

| | | | |
|--------------------|-------------------|----------------------|--|
| Nombre | | <input type="text"/> | |
| N.º | | Fecha de Nacimiento | |
| Nacionalidad | Nivel Estudios | | |
| Profesión | Situación Laboral | | |
| Teléf. Trabajo | Móvil (SMS) | | |
| Correo electrónico | | | |

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. | C. Postal | Municipio | |
| Dirección | | Provincia | |
| Localidad | MAJADAHONDA | País | |
| Provincia | MADRID | Nacionalidad | |

| | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 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="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | TUTOR 1 | | | | |
| | TUTOR 2 | | | | |

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 dependa.

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.iescarlosbousono.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 matricula (E.S.O., BACHILLERATO, 1º y 2º C.F.G.S, etc.), además del nombre del padre, madre o persona titular de la cuenta.

Para que la matrícula sea válida, se debe entregar el comprobante del ingreso bancario junto con el resto de documentación.

| | | |
|--|-----|----------------------|
| 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".