



MATRÍCULA CURSO 20 ___/20 ___			FOTO
GFGS GFGM FPB	NIA		
	Nº Expediente		

DATOS PERSONALES									
ALUMNO/A	Nombre			Apellidos					
DNI/NIE/Pasaporte			Sexo	M	F	Email			
Fecha Nacimiento	País Nacimiento			Nacionalidad					
Domicilio				Nº		Piso		Código Postal	
Población	Provincia			Teléfono					
FAMILIA NUMEROSA	S	N	Clase		Nº Título		¿Exención del pago del seguro escolar?*	S	N

* Están exentos del pago del seguro escolar los alumnos que hayan cumplido 28 años

En caso de tener que contactar con la familia (obligatorio para menores de edad)									
PADRE/MADRE/RL	Nombre			Apellidos					
DNI/NIE/Pasaporte			Teléfono				Email		
PADRE/MADRE/RL	Nombre			Apellidos					
DNI/NIE/Pasaporte			Teléfono				Email		

RL = Representante Legal

DATOS ACADÉMICOS									
Repite	S	N	Centro de Procedencia			Localidad			
Forma de acceso				Otra forma de acceso					
CICLO, CURSO Y MÓDULOS									
Ciclo Formativo									
1 ^{er} curso completo				2º curso completo			Sólo F.C.T.		
Módulos sueltos repetidos	Nombre						Nº convocatorias agotadas		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA									
Resguardo Seguro Escolar		Resguardo Abono de Matrícula		Pago aplazado		Familia numerosa			

He leído la POLÍTICA DE PRIVACIDAD EN CENTROS DOCENTES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

El abajo firmante solicita la matrícula en las opciones y módulos arriba indicados. Así mismo acepta las normas de obligado cumplimiento en el IES LA ARBOLEDA recogidas en su Reglamento de Régimen Interno.

En ALCORCÓN a _____ de _____ de 20 ___

Firma del Alumno/a

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero ALUMNOS SICE, cuya finalidad es el registro y gestión de los datos personales, familiares y académicos de los alumnos y ex alumnos de los centros docentes no universitarios de la Comunidad de Madrid, inscrito en el Registro de ficheros de datos personales de la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). Los datos solo podrán ser cedidos cuando resulte necesario para la tramitación del expediente. También podrán realizarse cesiones a los Tribunales, al Defensor del Pueblo y otras previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios, Consejería de Educación, Juventud y Deporte de la Comunidad de Madrid, en cuya dirección el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud dirigida al mismo (C/ Santa Hortensia, 30, 28002 MADRID), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."



MATRÍCULA CURSO 20__/20__

GFGS GFGM FPB	NIA	
	Nº Expediente	

DATOS PERSONALES

ALUMNO/A	Nombre				Apellidos						
DNI/NIE/Pasaporte			Sexo	M	F	Email					
Fecha Nacimiento			País Nacimiento				Nacionalidad				
Domicilio					Nº		Piso		Código Postal		
Población			Provincia				Teléfono				
FAMILIA NUMEROSA	S	N	Clase			Nº Título			¿Exención del pago del seguro escolar?*	S	N

* Están exentos del pago del seguro escolar los alumnos que hayan cumplido 28 años

En caso de tener que contactar con la familia (obligatorio para menores de edad)

PADRE/MADRE/RL	Nombre				Apellidos				
DNI/NIE/Pasaporte			Teléfono			Email			
PADRE/MADRE/RL	Nombre				Apellidos				
DNI/NIE/Pasaporte			Teléfono			Email			

RL = Representante Legal

DATOS ACADÉMICOS

Repite	S	N	Centro de Procedencia				Localidad			
Forma de acceso				Otra forma de acceso						
CICLO, CURSO Y MÓDULOS										
Ciclo Formativo										
1 ^{er} curso completo			2 ^o curso completo				Sólo F.C.T.			
Módulos sueltos repetidos	Nombre						Nº convocatorias agotadas			

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

Resguardo Seguro Escolar		Resguardo Abono de Matrícula		Pago aplazado		Familia numerosa	
--------------------------	--	------------------------------	--	---------------	--	------------------	--

He leído la **POLÍTICA DE PRIVACIDAD EN CENTROS DOCENTES DE LA COMUNIDAD DE MADRID**

El abajo firmante solicita la matrícula en las opciones y módulos arriba indicados. Así mismo aceptan las normas de obligado cumplimiento en el IES LA ARBOLEDA recogidas en su Reglamento de Régimen Interno.

En ALCORCÓN a _____ de _____ de 20__

Firma del Alumno/a

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero ALUMNOS SICE, cuya finalidad es el registro y gestión de los datos personales, familiares y académicos de los alumnos y ex alumnos de los centros docentes no universitarios de la Comunidad de Madrid, inscrito en el Registro de ficheros de datos personales de la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). Los datos solo podrán ser cedidos cuando resulte necesario para la tramitación del expediente. También podrán realizarse cesiones a los Tribunales, al Defensor del Pueblo y otras previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios, Consejería de Educación, Juventud y Deporte de la Comunidad de Madrid, en cuya dirección el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud dirigida al mismo (C/ Santa Hortensia, 30, 28002 MADRID), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."



MATRÍCULA CURSO 20__/20__

GFGS GFGM FPB	NIA	
	Nº Expediente	

AUTORIZACIONES

Nombre		Apellidos	
--------	--	-----------	--

AUTORIZACIÓN para la difusión de trabajos, fotos, vídeos y/o datos personales

Autorizo la exposición y difusión por parte del IES LA ARBOLEDA 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 autorizo NO autorizo

AUTORIZACIÓN para informar a padres/tutores/RL

PADRE/MADRE/RL	SÍ	NO	Nombre		Apellidos	
Teléfono móvil			Email			
PADRE/MADRE/RL	SÍ	NO	Nombre		Apellidos	
Teléfono móvil			Email			

AUTORIZACIÓN para salir del Centro (sólo para menores de edad)

Autorizo al alumno/a a salir del Centro en caso de enfermedad

Sí autorizo NO autorizo

Autorizo al alumno/a a salir del Centro durante el recreo

Sí autorizo NO autorizo

En ALCORCÓN a _____ de _____ de 20__

Firma del Alumno/a



MATRÍCULA CURSO 20__/20__			FOTO
GFGS GFGM FPB	NIA		
	Nº Expediente		

FICHA PARA EL TUTOR

DATOS PERSONALES											
ALUMNO/A	Nombre				Apellidos						
DNI/NIE/Pasaporte			Sexo	M	F	Email					
Fecha Nacimiento			País Nacimiento			Nacionalidad					
Domicilio					Nº		Piso		Código Postal		
Población			Provincia			Teléfono					
FAMILIA NUMEROSA	S	N	Clase			Nº Título			¿Exención del pago del seguro escolar?*	S	N

* Están exentos del pago del seguro escolar los alumnos que hayan cumplido 28 años

En caso de tener que contactar con la familia (obligatorio para menores de edad)									
PADRE/MADRE/RL	Nombre				Apellidos				
DNI/NIE/Pasaporte			Teléfono			Email			
PADRE/MADRE/RL	Nombre				Apellidos				
DNI/NIE/Pasaporte			Teléfono			Email			

DATOS ACADÉMICOS										
Repite	S	N	Centro de Procedencia				Localidad			
Forma de acceso				Otra forma de acceso						
CICLO, CURSO Y MÓDULOS										
Ciclo Formativo										
1 ^{er} curso completo			2º curso completo			Sólo F.C.T.				
Módulos sueltos repetidos	Nombre						Nº convocatorias agotadas			