

CEIPSO MIGUEL DE CERVANTES  
Avda. Villaviciosa s/n  
28922 Alcorcón (Madrid)  
Telf.:916116198/675126380  
[cp.cervantes.alcorcon@educa.madrid.org](mailto:cp.cervantes.alcorcon@educa.madrid.org)



1er Apellido

2º Apellido

Nombre

Repite      Sí      No

DNI/Pasaporte/NIE

Fecha de nacimiento

Mujer      Hombre

### DATOS ACADÉMICOS

Centro de procedencia

Provincia País

| MATERIAS ESPECIFICAS OPCIONALES (marca una opción)                                               |                           |                          |                     |                                            |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                                         | O. Científica             | <input type="checkbox"/> | O. Tecnológica      | <input type="checkbox"/>                   | O. Profesional                             |
| Biología y Geología                                                                              |                           | Digitalización           |                     | Economía y Emprendimiento                  |                                            |
| Física y Química                                                                                 |                           | Tecnología               |                     | Formación y Orientación Personal y Laboral |                                            |
| Elige una que no esté en la opción anterior elegida (marca del 1 al 6 por orden de preferencia): |                           |                          |                     |                                            |                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                         | Digitalización.           | <input type="checkbox"/> | Biología y Geología | <input type="checkbox"/>                   | Expresión artística                        |
| <input type="checkbox"/>                                                                         | Tecnología..              | <input type="checkbox"/> | Física y Química    | <input type="checkbox"/>                   | Música                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                         | Economía y Emprendimiento |                          |                     | <input type="checkbox"/>                   | Formación y Orientación Personal y Laboral |

| OPTATIVAS                                   |                 | ELEGIR UNA               |                    |
|---------------------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|
| Elegir por orden de preferencia (1,2,3 y 4) |                 |                          |                    |
| <input type="checkbox"/>                    | Cultura Clásica | <input type="checkbox"/> | Atención Educativa |
| <input type="checkbox"/>                    | Filosofía       | <input type="checkbox"/> | Religión Católica  |
| <input type="checkbox"/>                    | Deporte         |                          |                    |
| <input type="checkbox"/>                    | Proyecto        |                          |                    |

**La matriculación en este centro supone que conoce y acepta el contenido de la Norma de Organización y Funcionamiento / Plan de convivencia.**

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

Firma Alumno/a:

Firma Padre/Madre/Tutor/a:

Firma Padre/Madre/Tutor/a

## DATOS FAMILIARES

### Dirección del alumno/a

### Lugar de nacimiento del alumno/a

(Obligatorio rellenar todos los campos)

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

### Padre/Madre/ Tutor/a 1:

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

### Padre/Madre/Tutor/a 2:

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**FAMILIA NUMEROSA:** Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Clase: \_\_\_\_ Gen. \_\_\_\_ Especial \_\_\_\_ Nº Título \_\_\_\_\_

Hnos. en el centro: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Cuántos? \_\_\_\_

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

Firma Alumno/a:

Firma Padre/Madre/Tutor/a 1:

Firma Padre/Madre/Tutor/a 2:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Alumno/a:** \_\_\_\_\_

**MAYOR DE 14 AÑOS: DOY MI CONSENTIMIENTO PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES:**

- La publicación de imágenes, vídeos o audios en las que aparezca este/a alumno/a de manera no identificable en redes sociales (Instagram, Youtube,...)

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

- La publicación de imágenes, vídeos o audios en las que aparezca este/a alumno/a en la página web del centro.

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

- La publicación de imágenes, vídeos o audios, de este/a alumno/a, con acceso restringido mediante contraseña, en el entorno de la Consejería de Educación (Educamadrid): Mediateca, Aulas Virtuales o Blogs de aula y uso de la nube.

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

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

Alumno/a

\_\_\_\_\_

---

**Como Representante(s) Legal(es) del/la Alumno/a:(menor de 14 años):** \_\_\_\_\_

**MENOR DE 14 AÑOS: Doy/Damos mi/nuestro consentimiento para las siguientes finalidades:**

- La publicación de imágenes, vídeos o audios en las que aparezca este/a alumno/a de manera no identificable en redes sociales (Instagram, Youtube,...)

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

- La publicación de imágenes, vídeos o audios en las que aparezca este/a alumno/a en la página web del centro.

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

- La publicación de imágenes, vídeos o audios, de este/a alumno/a, con acceso restringido mediante contraseña, en el entorno de la Consejería de Educación (Educamadrid): Mediateca, Aulas Virtuales o Blogs de aula y uso de la nube.

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

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

Firma Padre/Madre/Tutor/a 1:

Firma Padre/Madre/Tutor/a 2:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_