



Cofinanciado por
la Unión Europea



Fondos Europeos

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

“JUAN DE LA CIERVA”

C/ Caoba 1 - Tel. 91 506 46 10 - 28005 Madrid – secretaria@iesjuandelacierva.es
iesjuandelacierva.es – Código de centro: 28020910 – Comunidad de Madrid



FORMULARIO DE MATRÍCULA – CURSO 2026/27

1º Grado Básico – Turno: Diurno

NIA:

Ciclo: Informática y Comunicaciones

Unidad: GBIC1D

· Estudios del curso anterior:

Alumno/a (Apellidos, Nombre)

TODAS LAS FOTOCOPIAS DEBEN IR ACOMPAÑADAS DEL ORIGINAL PARA SU COTEJO

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- Formulario de solicitud de inscripción, impreso al reverso de esta hoja, debidamente cumplimentado y **firmado por el/a alumno/a (o sus tutores legales, en caso de no estar emancipado/a).**
- Fotocopia del **documento de identidad** (DNI/NIE/Pasaporte) del/a alumno/a.
- **Justificante de ingreso** en la cuenta **CaixaBank** del Centro **ES79-2100-2931-94-1300617611**:
 - **Cantidad:** 1,12€ correspondiente al importe del Seguro Escolar
 - *Excepto mayores de 28 años o quienes estén trabajando (acreditar con Vida Laboral o nómina).*
- **Número de Afiliación a la Seguridad Social:** Certificado o Tarjeta donde conste el nº del/a alumno/a. (no confundir con el Número de la Tarjeta Sanitaria).

Y, ADEMÁS, SÓLO PARA ALUMNADO DE NUEVO INGRESO AL CENTRO (si no se aportó en la solicitud):

- **Certificado de estudios realizados** (ESO).
- [Anexo IX.b] **Conformidad con la propuesta de incorporación** a Grado Básico (firmada y sellada).
- **Programa Accede:** OPCIONAL Solicitud de inscripción (si no ha participado aún en ningún Centro).

· Todo ello deberá ser presentado en el Centro por el/a alumno/a. En caso de no poder acudir, podrá ser presentada por otra persona mayor de edad debidamente autorizada para ello (junto con fotocopia de su Documento de Identidad).

POLÍTICA DE PRIVACIDAD EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID

· Información sobre protección de los datos de carácter personal recogidos en los impresos de matrícula de los alumnos, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales). Puede consultar la información y normativa aplicable en materia de protección de datos en tablón de anuncios del Centro, así como en la página web de la Agencia Española de Protección de Datos <https://www.aepd.es> o en la página web específica de la Comunidad de Madrid: www.madrid.org/protecciondedatos Al firmar este impreso usted acepta el tratamiento de estos datos.

· Asimismo, con la firma de este formulario se autoriza al Centro al uso pedagógico de las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente y publicadas en la página web del centro o revistas y publicaciones de ámbito educativo, y al uso de imágenes de videoconferencia como método para acreditar la identidad del alumno en exámenes online. En caso de querer revocar alguna de estas autorizaciones, podrá presentar solicitud de NO AUTORIZACIÓN con el formulario que se le facilitará en la Secretaría del Centro.

ENTREGAR EN SECRETARÍA: A través de la Secretaría Virtual: <https://raices.madrid.org/secretariavirtual>

O, si no es posible por vía telemática, presencialmente, en nuestro horario habitual de Ventanilla.

(Espacio reservado para recortar el Resguardo de Presentación)

DATOS PERSONALES, FAMILIARES Y DE CONTACTO

Datos del/a **alumno/a** y del **domicilio familiar**

(RELLENAR EN MAYÚSCULAS):

NIA	
Nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	
DNI/NIE/Pasaporte	
Nacionalidad	
Fecha de nacimiento	
Sexo	
País y lugar de nacimiento	
Teléfono (domicilio)	
Teléfono (alumno/a)	
E-mail (alumno/a)	
Domicilio familiar	
Código Postal - Municipio	

1º Progenitor/a o tutor/a legal (referencia para comunicaciones de urgencia):

DNI/NIE/Pasaporte	
Nombre y apellidos	
Teléfono/s de contacto	
E-mail	
¿Vive en el domicilio familiar? <i>Si es "NO", escríbase su dirección, C.P. y municipio.</i>	☐ SÍ / ☐ NO

2º progenitor/a o tutor/a legal:

DNI/NIE/Pasaporte	
Nombre y apellidos	
Teléfono/s de contacto	
E-mail	
¿Vive en el domicilio familiar? <i>Si es "NO", escríbase su dirección, C.P. y municipio.</i>	☐ SÍ / ☐ NO

Esta hoja deberá ir firmada por ambos/as progenitores/tutores legales o adjuntar Declaración Responsable (excepto que se trate de alumnado emancipado).

Firma (1º tutor/a) o alumno/a mayor de edad:

Firma (2º tutor/a):

En Madrid, a ____ de _____ de 2026

RESGUARDO DE PRESENTACIÓN

Con fecha __/__/2026 se ha presentado en Secretaría Formulario de matrícula en FP Grado Básico
"GBIC1D" de: _____ (Curso 2026/27).