

COMPLETAR A TRAVÉS DE MEDIOS INFORMÁTICOS

Tlf. 916711104 Fax. 916693092

IES "VEGA DEL JARAMA"

CURSO 2026/27

1º BACHILLERATO

Nº NIA:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Nº Doc.de Identidad	Nacionalidad	Fecha Nacimiento
Municipio Nacimiento	Provincia Nacimiento	País Nacimiento
Domicilio, Calle/Avda./Plaza	Número	Portal
Esc.	Piso	Letra
Código Postal	Provincia	Móvil del Alumno
Correo Electrónico Alumno/a	Convive con	Otros (especificar)

TUTOR 1

Nombre y apellidos
Documento de Identidad
Nacionalidad
Teléfono Móvil
Otro teléfono
Correo electrónico
Rellenar solo si no coincide con el domicilio del alumno/a:
Domicilio (Calle/ Avd/ Número/Letra)
Localidad
Código Postal

TUTOR 2

Nombre y apellidos
Documento de Identidad
Nacionalidad
Teléfono Móvil
Otro teléfono
Correo electrónico
Rellenar solo si no coincide con el domicilio del alumno/a:
Domicilio (Calle/ Avd/ Número/Letra)
Localidad
Código Postal

Los padres o tutores legales recibirán información sobre el progreso del aprendizaje e integración socioeducativa de su hijo/a o tutelado/a por las vías establecidas por el centro (RAÍCES, ROBLE, correo electrónico, etc.)

FAMILIA NUMEROSA:	☐	☐	Clase:	☐	☐				
	Sí	No		Gen.	Esp.	Nº de Título	Com. Autónoma de expedición	Fecha expedición	Fecha caducidad

AUTORIZACIONES

Autorizo a que mi hijo pueda salir del centro en los recreos.

Autorizo a que mi hijo participe en las actividades complementarias y extraescolares programadas por el centro.

Autorizo a que mi hijo pueda salir en fotos o vídeos de uso exclusivamente escolar.

Autorizo a que mi hijo pueda salir del centro a última hora de la mañana, de no tener clase.

Doy mi consentimiento para el tratamiento informático de los datos aquí incluidos y los que se puedan derivar de la pertenencia de mi hijo/a al centro con la exclusiva finalidad que la gestión educativa del centro requiera.



Los abajo firmantes declaran que han leído la Política de Privacidad en Centros Docentes Públicos de la Comunidad de Madrid (**Ver instrucciones de matrícula**) Esta solicitud de matrícula debe ser firmada por ambos padres o tutores. Si falta la firma de uno de ellos, el otro deberá presentar una Declaración Jurada (**Ver instrucciones de matrícula**) por la que asume cualquier responsabilidad al respecto. Esta declaración puede obtenerse en la web del Centro o solicitarla en la Secretaría al hacer entrega del formulario de matrícula. No se recogerá ninguna solicitud que no cumpla alguno de estos dos requisitos.

San Fernando de Henares, a

de

de 20

Firma Tutor 1

Firma Tutor 2

Firma del alumno/a

DATOS ACADÉMICOS

¿Repite 1º Bach.?	☐	☐	¿Ha repetido anteriormente?	☐	☐	Indicar Curso:	
	Sí	No		Sí	No		
Centro donde cursó estudios el año pasado:							

MATRÍCULA 1º BACHILLERATO

INGLÉS AVANZADO: SI NO
marcar UNA

Modalidad de Humanidades y Ciencias Sociales

Elige una de las dos materias de modalidad:

Latín I

Matemáticas Aplicadas a las CC. SS. I

Y además dos materias de modalidad que debes numerar por orden de preferencia:

Economía

Hª del mundo Contemporáneo

Literatura Universal

Griego I

Modalidad de Ciencias y Tecnología

Todos cursan **Matemáticas I**

Y además dos materias de modalidad que debes numerar por orden de preferencia:

Biología, Geología y Ciencias Ambientales

Dibujo Técnico

Física y Química

Tecnología e Ingeniería I

Y además UNA **materia optativa** de 4 h. semanales (Numéralas por orden de preferencia:)

Fundamentos Léxicos y Mitológicos Grecolatinos en las Artes,
las Ciencias y la Tecnología

Ciencias de la Computación

Materia de modalidad NO CURSADA (de cualquier modalidad)

Francés I

Anatomía y Fisiología Humanas

Artes Escénicas I

Una hora semanal (marcar sólo una)

Religión Católica

Atención Educativa