

## IES Arquitecto Ventura Rodríguez

C/ Severo Ochoa, 14 • 28660 Boadilla del Monte (Madrid)  
Teléf: 916 336 271 • Fax: 916 339 594  
Correo-e: ies.arquitectoventurarodriguez.boadilla@educa.madrid.org

¿Ha cambiado alguno de sus datos como domicilio o teléfono?

 SÍ  NO

### DATOS PERSONALES

Indica si anteriormente has sido alumno del instituto

 SÍ  NO

#### DATOS DEL ALUMNO

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
C/Avda./Pza.	Nº Esc. Piso Letra	C.P. Localidad Provincia
DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/>	Nº de documento	Nº de Usuario de la Seguridad Social (NUSS)
Correo electrónico del alumno	Teléfono móvil	

#### FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

Fecha Nacimiento	Municipio	Provincia
Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	País	Nacionalidad

#### TELÉFONO PARA POSIBLES URGENCIAS

Tipo de FN: General Especial 

Nº de título

Fecha caducidad

#### DATOS DEL PADRE/TUTOR 1

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/>	Nº de documento	Teléfono fijo Teléfono móvil
Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento	Nacionalidad
Correo electrónico		

**¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL ALUMNO?:** SÍ  NO  En caso negativo rellene, por favor, las siguientes casillas relativas a su domicilio.

C/Avda./Pza.	Nº Esc. Piso Letra	C.P. Localidad Provincia
--------------	--------------------	--------------------------

#### DATOS DE LA MADRE/TUTOR 2

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/>	Nº de documento	Teléfono fijo Teléfono móvil
Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento	Nacionalidad
Correo electrónico		

**¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL ALUMNO?:** SÍ  NO  En caso negativo rellene, por favor, las siguientes casillas relativas a su domicilio.

C/Avda./Pza.	Nº Esc. Piso Letra	C.P. Localidad Provincia
--------------	--------------------	--------------------------

### SITUACIÓN PERSONAL DEL ALUMNO

(Padre/Madre fallecido, familia monoparental, acogimiento, tutela, etc.)

### AUTORIZACIONES

Puede revocar cualquiera de estas autorizaciones presentando un escrito de revocación en la Secretaría del instituto a partir de septiembre.

Autorizamos a la exposición y difusión de trabajos del alumno/a, así como a la publicación de imágenes y vídeos del mismo/a relativos a la actividad académica en el instituto, en actividades extraescolares, deportivas y complementarias, y en las publicaciones propias del centro (revista escolar, folletos, página web, etc.) que, con carácter informativo, divulgativo y/o docente se realicen dentro de las actividades educativas.

Autorizamos a mantener con nuestros hijos/as la correspondencia electrónica oficial que, con carácter informativo y docente, sea necesaria para el desarrollo de las actividades escolares, extraescolares y complementarias, incluyendo el uso de Google Suite y herramientas similares.

Autorizamos, si fuera necesario, a realizar la enseñanza en formato no presencial, y recibir clases mediante plataformas digitales en las que se permite imagen y sonido con el profesorado.

NIA  AÑO ACADÉMICO **2020-2021**

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

## DATOS ACADÉMICOS

Ha repetido en Primaria  SÍ  NO

Indicar Curso

Centro donde cursó estudios el curso pasado

Curso

### ELEGIR UNA

Valores Éticos

Religión

### MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES Ordenar TODAS por orden de preferencia

1ª

2ª

3ª

4ª

Los abajo firmantes solicitan para el alumno matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones indicadas, así como en la materia de Religión o Valores Éticos que se señalan en el recuadro específico para dicha materia.

Igualmente declaran que con su firma expresan su aceptación para recibir comunicaciones mediante correo electrónico y/o teléfono móvil sobre la marcha académica de su hijo así como que autorizan -o no autorizan- la toma ocasional y con fines estrictamente académicos, de imágenes de sus hijos, tal y como figura reflejado en la ficha de datos personales y familiares, y que aceptan las normas de obligado cumplimiento en el IES Arquitecto Ventura Rodríguez recogidas en su Plan de Convivencia, cuyo extracto más significativo se recoge en la página web del Centro

Esta solicitud de matrícula debe ser firmada por ambos padres o tutores. Si falta la firma de uno de ellos y no se justifica documentalmente dicha falta, el otro deberá firmar la "Declaración Responsable de Matrícula" por la que asume cualquier responsabilidad ante la falta de dicha firma. Esta declaración se podrá descargar desde la página web del instituto y se adjuntará en la presentación, o envío, de este formulario de matrícula.

**No se recogerá ninguna solicitud que no cumpla alguno de estos dos requisitos indispensables.**

**Hemos leído y comprendido los términos relativos a la política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid, que figuran en el documento adjunto a este formulario.**

En Boadilla del Monte, a

Firma del Padre o Tutor 1

Firma de la Madre o Tutor 2