



## MATRÍCULA CURSO 2026-2027

### CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO / PPME

DATOS DEL CICLO FORMATIVO	
Nombre:	Curso:

DATOS DEL ALUMNO/A			
Primer apellido:	NIA:	Sexo en documento de identidad:	
Segundo apellido:	Teléfono:	Nº seguridad social:	
Nombre:	Teléfono urgencias:	Alumno emancipado	
DNI/NIE/Pasaporte:	Correo electrónico:		
<b>Dirección</b>	Dirección postal:		
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
<b>Nacimiento</b>	Fecha:	Nacionalidad:	
Municipio:	Provincia:	País:	

DATOS FAMILIARES (no son necesarios en caso de alumnos emancipados)			
Primer tutor:	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
<b>Segundo tutor:</b>	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Patria potestad:	Custodia:	En caso de divorcio o separación se ha de incluir con la documentación una copia del convenio regulador.	
Familia numerosa:			

AUTORIZACIONES	
<input type="checkbox"/>	Autorizo a que se utilice la imagen del alumno/a dentro del ámbito académico, en la web del centro.
<input type="checkbox"/>	Autorizo a que se utilice la imagen del alumno/a dentro del ámbito académico, en las redes sociales del centro.
<input checked="" type="checkbox"/>	Autorizo a dar de alta al alumno/a en las plataformas educativas de la Comunidad de Madrid: EducaMadrid y Sociescuela.

DATOS ACADÉMICOS (marcar lo que corresponda)		
<input type="checkbox"/> Nuevo alumno	<input type="checkbox"/> Repite curso	
Centro de procedencia:	Repite módulos (indique nombre y curso)	Curso
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

FIRMAS		
<p>Al firmar la matrícula nos comprometemos a respetar y colaborar con los siguientes principios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aceptamos el Plan de convivencia del centro, así como las normas que se recogen en el <a href="#">Decreto 32/2019, de 9 de abril</a>.</li> <li>- Admitimos que uso del teléfono móvil está prohibido en todo el recinto escolar. El uso y divulgación de imágenes de los miembros de la Comunidad Educativa puede ser constitutiva de delito, y prevenimos a los tutores de los alumnos del mal empleo que puedan hacer éstos de las redes sociales.</li> <li>- Los alumnos quedan obligados a reparar los daños que causen, individual o colectivamente, de forma intencionada o por negligencia, a los materiales del centro y a las pertenencias de otros miembros de la Comunidad Educativa, o hacerse cargo del coste económico de la reparación. Los tutores legales asumirán la responsabilidad civil.</li> </ul>		
Fdo.: el primer Tutor	Fdo.: el segundo Tutor	Fdo.: el/la alumno/a
Si el alumno/a es menor de edad, el impreso de matrícula debe ser firmado por ambos tutores legales. En caso de no ser posible se cumplimentará el <a href="#">Impreso de declaración responsable</a> acreditando la causa.		Fecha:



## FICHA DE JEFATURA DE ESTUDIOS CURSO 2026-2027 CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO / PPME

DATOS DEL CICLO FORMATIVO	
Nombre:	Curso:

DATOS DEL ALUMNO/A			
Primer apellido:	NIA:	Sexo en documento de identidad:	
Segundo apellido:	Teléfono:	Nº seguridad social:	
Nombre:	Teléfono urgencias:	Alumno emancipado	
DNI/NIE/Pasaporte:	Correo electrónico:		
<b>Dirección</b>	Dirección postal:		
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
<b>Nacimiento</b>	Fecha:	Nacionalidad:	
Municipio:	Provincia:	País:	

DATOS FAMILIARES (no son necesarios en caso de alumnos emancipados)			
Primer tutor:	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
<b>Segundo tutor:</b>	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Patria potestad:	Custodia:	En caso de divorcio o separación se ha de incluir con la documentación una copia del convenio regulador.	
Familia numerosa:			

AUTORIZACIONES	
<input type="checkbox"/>	Autorizo a que se utilice la imagen del alumno/a dentro del ámbito académico, en la web del centro.
<input type="checkbox"/>	Autorizo a que se utilice la imagen del alumno/a dentro del ámbito académico, en las redes sociales del centro.
<input checked="" type="checkbox"/>	Autorizo a dar de alta al alumno/a en las plataformas educativas de la Comunidad de Madrid: EducaMadrid y Sociescuela.

DATOS ACADÉMICOS (marcar lo que corresponda)		
<input type="checkbox"/> Nuevo alumno	<input type="checkbox"/> Repite curso	
Centro de procedencia:	Repite módulos (indique nombre y curso)	Curso
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

OBSERVACIONES A JEFATURA (alergias, intolerancias, evaluaciones psicopedagógicas, informes médicos, etc.)

RESERVADO A JEFATURA DE ESTUDIOS (no escribir)



## FICHA DE TUTORÍA CURSO 2026-2027

### CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO / PPME

DATOS DEL CICLO FORMATIVO	
Nombre:	Curso:

DATOS DEL ALUMNO/A			
Primer apellido:	NIA:	Sexo en documento de identidad:	
Segundo apellido:	Teléfono:	Nº seguridad social:	
Nombre:	Teléfono urgencias:	<input type="checkbox"/> Alumno emancipado	
DNI/NIE/Pasaporte:	Correo electrónico:		
<b>Dirección</b>	Dirección postal:		
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
<b>Nacimiento</b>	Fecha:	Nacionalidad:	
Municipio:	Provincia:	País:	

DATOS FAMILIARES (no son necesarios en caso de alumnos emancipados)			
<b>Primer tutor:</b>	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
<b>Segundo tutor:</b>	Apellidos:	Nombre:	
DNI/NIE/pasaporte:	Correo electrónico:	Teléfono:	
Dirección postal (si es diferente de la del alumno/a):			
Municipio:	Código postal:	Provincia:	
Patria potestad:	Custodia:	En caso de divorcio o separación se ha de incluir con la documentación una copia del convenio regulador.	
Familia numerosa:			

AUTORIZACIONES	
<input type="checkbox"/>	Autorizo a que se utilice la imagen del alumno/a dentro del ámbito académico, en la web del centro.
<input type="checkbox"/>	Autorizo a que se utilice la imagen del alumno/a dentro del ámbito académico, en las redes sociales del centro.
<input checked="" type="checkbox"/>	Autorizo a dar de alta al alumno/a en las plataformas educativas de la Comunidad de Madrid: EducaMadrid y Sociescuela.

DATOS ACADÉMICOS (marcar lo que corresponda)		
<input type="checkbox"/> Nuevo alumno	<input type="checkbox"/> Repite curso	
Centro de procedencia:	Repite módulos (indique nombre y curso)	Curso
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

OBSERVACIONES SOBRE LA UNIDAD FAMILIAR

RESERVADO AL TUTOR (no escribir)