



Guzmán el Bueno Nº 92
CP: 28003 Madrid
Código de centro 28018903
915 53 96 25
www.iesturina.es



Comunidad de Madrid
Instituto Trilingüe
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE ÁREA TERRITORIAL MADRID-CAPITAL



Cofinanciado por el
programa Erasmus+
de la Unión Europea



INSTRUCCIONES PARA RELLENAR LA MATRÍCULA

2º ESO

Antes de comenzar debes preparar los siguientes documentos en formato electrónico (pdf o jpg):

-DNI, NIE o Pasaporte del alumno/a y de ambos progenitores o tutores legales.

-1 fotografía tamaño carné actualizada.

-Resguardo de haber pagado los Gastos de Matriculación.

- Importe: **7 €**
- Número de cuenta (**CaixaBank**): **ES69 2100 2531 4213 0019 0453**

-Declaración responsable, en caso de que uno de los progenitores o tutores legales no pueda firmar.

-Programa **Accede**: certificado de entrega de libros del centro de procedencia.

-**Certificado de Traslado** del centro de procedencia y Boletín de calificaciones del curso 2021/2022

IMPORTANTE

La matrícula se puede realizar de las siguientes maneras:

-Preferentemente online. Se recomienda hacerlo con ordenador.

-Manualmente, descargando el PDF.

Rellenar los datos personales del alumno/a que se matricula

Datos del alumno(a) Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación

Apellido 1: Apellido 2: Nombre:

DNI: NIE: PASS: Número documento: Nº de usuario de la Seg. Social (NUSS):

Correo electrónico del alumno/a: Teléfono del alumno/a:

Fecha y lugar de nacimiento: **TELÉFONO URGENCIAS:**

Fecha Nacimiento: Municipio: Provincia:

Género: Hombre: Mujer: País de nacimiento: Nacionalidad:

Calle / Avenida / Plaza: Nº: Esc.: Piso: Puerta:

CP: Municipio: Provincia:

Rellenar, si procede, Tipo de familia numerosa.

Tipo de familia numerosa General Especial Nº de Título: Fecha caducidad:

Rellenar los datos de ambos progenitores.

Datos del Padre / Madre / Tutor(a) 1 Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación

Apellido 1: Apellido 2: Nombre:

DNI: NIE: PASS: Número documento: Teléfono 1: Teléfono 2:

Género: Hombre: Mujer: Fecha de nacimiento: Nacionalidad:

¿Vive en el domicilio del alumno? En caso negativo, rellena las casillas relativas a su domicilio. Sí No Correo electrónico del Tutor:

Calle / Avenida / Plaza: Nº: Esc.: Piso: Puerta:

CP: Municipio: Provincia:

Datos del Padre / Madre / Tutor(a) 2 Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación No se proporcionan datos de Tutor 2

Apellido 1: Apellido 2: Nombre:

DNI: NIE: PASS: Número documento: Teléfono 1: Teléfono 2:

Género: Hombre: Mujer: Fecha de nacimiento: Nacionalidad:

¿Vive en el domicilio del alumno? En caso negativo, rellena las casillas relativas a su domicilio. Sí No Correo electrónico del Tutor:

Calle / Avenida / Plaza: Nº: Esc.: Piso: Puerta:

CP: Municipio: Provincia:

En el caso de que sólo exista un progenitor hay que rellenar la [Declaración jurada](#) y marcar la siguiente casilla.

Datos del Padre / Madre / Tutor(a) 2 Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación No se proporcionan datos de Tutor 2



Aparecerá la opción de **SELECCIONAR** la razón por la que no se proporcionan y elegir la opción correspondiente.

Datos del Padre / Madre / Tutor(a) 2 Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación No se proporcionan datos de Tutor 2

El Padre / Madre / Tutor 1 Declara: Conocer y asumir que cualquier decisión que exceda de las relativas al ejercicio de la Patria Potestad Ordinaria ha de ser tomada de común acuerdo por ambos progenitores [artículo 156 del Código Civil], pero que en el presente caso la Solicitud de Matrícula ha sido firmada por uno sólo de los progenitores por la siguiente circunstancia:

Otros:

Seleccionar uno de los siguientes motivos:

SELECCIONAR

- Tutor fallecido
- Familia monoparental
- Pérdida de la Patria Potestad
- Residencia en otro país o desconocimiento del domicilio
- Alumno Mayor de Edad (Tutor 1 es contacto de Emergencia)
- Otros (Especificar)

Siendo consciente de que esta decisión queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor competente, firmo la presente Solicitud de Matrícula para que así conste y surta los efectos oportunos ante la Consejería de Educación e Investigación.

Rellenar si se considera necesario **Otros Datos de Interés**

Otros datos de interés

Datos médicos que el Centro deba conocer sobre el alumno(a): (adjuntar certificado médico, informe, o documento acreditativo al presentar en Secretaría):

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

En la segunda hoja arriba hay que marcar si se quiere que el alumno/a estudie en la Sección Bilingüe o en el Programa Bilingüe

Sección Bilingüe Programa Bilingüe

IMPORTANTE:

- **SECCIÓN BILINGÜE:** Se impartirán en inglés todas las asignaturas excepto Lengua Castellana y Literatura, Matemáticas y la Optativa que elijan
- **PROGRAMA BILINGÜE:** Se impartirán en inglés: Educación Física, Educación Plástica y Visual y Música

Rellenar si necesita o no Adaptaciones o si repite.

| | | |
|---|---|--|
| Adaptación Curricular: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | ACNEE: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | |
| Apoyo de Compensatoria: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | Especificar: <input type="text"/> | |
| Repite 1º: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | Repitó en Primaria: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | Indicar curso(s): <input type="text"/> |
| Centro donde cursó estudios el curso pasado: <input type="text"/> | | Curso: <input type="text"/> |
| Materias pendientes: <input type="text"/> | | |

IMPORTANTE:

SECCIÓN LINGÜÍSTICA Francés 2º idioma

Sección lingüística Francés 2º idioma
Los alumnos que cursen Sección Lingüística de Francés tendrán dos horas más de clase de Francés más una asignatura en este idioma. Su jornada será de 33 horas semanales.

Sí No

Los alumnos/as que cursen esta opción ya tienen elegida la optativa que será Segunda Lengua Extranjera Francés. La asignatura optativa consta de 2 horas semanales, que si se elige la Sección Lingüística Francés aumentará en otras 2 horas más semanales, siendo para la Sección Lingüística un total de 4 horas semanales.

Además, dentro de las disponibilidades para el curso que tenga el centro, se impartirá otra asignatura en Francés.

Elegir:

Religión o Atención Educativa

Elegir una:

Religión Atención Educativa

Materias Específicas Opcionales.

Se ordenarán, según se prefieran, las 3 primeras asignaturas. Clicando en **ORDEN** se abrirá un desplegable con números para indicar cuál es el orden deseado.

MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES
SE CURSA UNA. ARRASTRA LAS ASIGNATURAS PARA ORDENAR POR PREFERENCIA:

| | |
|---------|-----------------------------------|
| Orden ▾ | 2ª Lengua Extranjera, Francés |
| Orden ▾ | Deporte |
| Orden ▾ | Canto Coral |
| Orden ▾ | Recuperación de Matemáticas |
| Orden ▾ | Recuperación de Lengua Castellana |

Las materias Recuperación de Matemáticas y Recuperación de Lengua Castellana, serán propuestas por el equipo educativo.
El alumno quedará inscrito en una asignatura optativa teniendo en cuenta sus necesidades educativas que serán valoradas por el Centro.

Ejemplo:

MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES
SE CURSA UNA. ARRASTRA LAS ASIGNATURAS PARA ORDENAR POR PREFERENCIA:

| | |
|---------|-----------------------------------|
| 2 ▾ | 2ª Lengua Extranjera, Francés |
| 1 ▾ | Deporte |
| 3 ▾ | Canto Coral |
| 5 ▾ | Recuperación de Matemáticas |
| Orden ▾ | Recuperación de Lengua Castellana |

Las materias de Matemáticas y Recuperación de Lengua Castellana, serán propuestas por el equipo educativo.
El alumno quedará inscrito en una asignatura optativa teniendo en cuenta sus necesidades educativas que serán valoradas por el Centro.

Autorización
Pueden revocarse cualquieras de estas autorizaciones mediante la presentación de un escrito de revocación en la Secretaría del Instituto.

El centro, en función del expediente y de las necesidades del alumno/a, puede proponer una de estas dos asignaturas:

- Recuperación de Matemáticas
- Recuperación de Lengua

Rellenar autorizaciones

| | |
|---|---|
| Autorizaciones Puede/n revocar cualquiera de estas autorizaciones mediante la presentación de un escrito de revocación en la Secretaría del Instituto. | |
| Padre / Madre / Tutor 1: Autorizo el envío de información sobre el Centro o el Alumno por e-mail o SMS en las direcciones y teléfonos indicados en el apartado de Datos Personales. | SI <input type="radio"/> No <input type="radio"/> |
| Padre / Madre / Tutor 2: Autorizo el envío de información sobre el Centro o al Alumno por e-mail o SMS en las direcciones y teléfonos indicados en el apartado de Datos Personales. | SI <input type="radio"/> No <input type="radio"/> |
| Autorizo la exposición y difusión por parte del IES Joaquín Turina de trabajos del alumno, así como fotos y videos del mismo relativos a la actividad académica en el instituto, en actividades extraescolares, deportivas y en las publicaciones propias del centro, (revista escolar, folletos, agenda escolar, página web oficial del instituto, etc.) que con carácter informativo, divulgativo y / o docente realice el Centro dentro de su actividad educativa. | SI <input type="radio"/> No <input type="radio"/> |
| Autorizo al personal del IES Joaquín Turina a trasladar a mi hijo a un centro sanitario en caso de urgencia, así como a que se lleven a cabo aquellas actuaciones sanitarias que el personal sanitario considere necesarias. | SI <input type="radio"/> No <input type="radio"/> |

Una vez completada la matrícula, marcar **Hemos leído y comprendido los términos relativos a la política de privacidad...**

Hemos leído y comprendido los términos relativos a la política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid.

Y firmar el alumno/a y ambos progenitores o en su defecto el progenitor que aparezca en tutor 1 (tendrá en este caso que acreditar la razón por la que no puede firmar el tutor 2)

Hemos leído y comprendido los términos relativos a la política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid.

Firmas obligatorias

En Madrid:

| | | |
|---|--|---|
|  |  |  |
| Firma del Alumno(a) <input type="button" value="Limpiar"/> | Firma del Padre / Madre / Tutor(a) 1 <input type="button" value="Limpiar"/> | Firma del Padre / Madre / Tutor(a) 2 <input type="button" value="Limpiar"/> |

Una vez relleno y firmado enviarlo acompañado de la documentación requerida al siguiente correo electrónico:

matricula-2eso@iesjoaquinturina.com