



Curso Académico 2025/26

1º CF G. MEDIO

FORMULARIO DE MATRÍCULA

FAMILIAS PROFESIONALES

| | | |
|---|---|---|
| Electricidad y Electrónica | Imagen Personal | Textil Confección y Piel |
| <input type="checkbox"/> Electricidad y Electrónica | <input type="checkbox"/> Peluquería y Cosmética | <input type="checkbox"/> Calzado y Complementos Moda |
| <input type="checkbox"/> Inst. Telecomunicaciones | <input type="checkbox"/> Estética y Belleza | |

DATOS del ALUMNO/A

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|--|
| APELLIDOS | | | |
| NOMBRE | | | |
| Nacionalidad _____ | País de Nacimiento _____ | Ciudad de nacimiento _____ | |
| Fecha Nacimiento ____/____/____ | Nif/Nie/Pasaporte _____ | Núm SIP _____ | Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Dirección | Calle _____ | Num. _____ | Esc. _____ Planta _____ Puerta _____ |
| | Cod. Postal _____ | Localidad _____ | Provincia _____ |
| Telf. Contacto _____ | Correo Electrónico _____ | | |

DATOS de los PADRES/MADRES Tutores/as (Sólo menores de 18 años)

| DATOS DE LA MADRE/TUTORA | DATOS DEL PADRE/TUTOR |
|---|---|
| APELLIDOS _____ | APELLIDOS _____ |
| NOMBRE _____ | NOMBRE _____ |
| Nif/Nie/Pasaporte _____ | Nif/Nie/Pasaporte _____ |
| Teléfonos: Telf 1 _____ Telf 2 _____ | Teléfonos: Telf 1 _____ Telf 2 _____ |
| @Correo Elect. _____ | @Correo Elect. _____ |
| Dirección (En caso de ser distinta del alumno/a (Separación)) | Dirección (En caso de ser distinta del alumno/a (Separación)) |

RELENAR SÓLO EN CASO DE PADRES/MADRES SEPARADOS/DIVORCIADOS O NO CONVICENCIA MUTUA.

SEÑALAR QUIÉN TIENE LA CUSTODIA DEL ALUMNO/A:

INDICAR SI EXISTE ALGÚN LÍMITE EN LA PATRIA

POTESTAD Y QUIÉN TIENE DICHO LÍMITE:

PADRE

MADRE

Se recuerda que deberá aportarse el documento/resolución/Sentencia o convenio que acredite las circunstancias que se señalan.

Indicar en esta casilla si el alumno/a menor de edad requiere de alguna medicación en caso de urgencia médica en horario lectivo. (Se le entregará al equipo directivo para su conservación y administración).

Datos del curso anterior

Indica en qué centro estudiaste el curso pasado o cuales fueron tus últimos estudios:

IES La Torreta Otro _____
 Estudios anteriores _____

Curso y Grupo anterior 2024/25: _____

¿Vas a repetir curso este año? No Si

Repito todo el curso

Repito con asignaturas sueltas

En el caso de repetir curso con asignaturas sueltas, señala a continuación las asignaturas no superadas que deberás matricular para este curso 2024/25:

Recuerda que si deseas convalidarte asignaturas para el próximo curso deberás entregar la solicitud de convalidación, Anexo V, a partir del inicio de curso y con un plazo de 1 mes y No en el momento del trámite de esta matrícula.

Observaciones matrícula (A cumplimentar por el centro)

D/Dña: _____ como alumno/a o parente/madre/tutor/a
del alumno/a menor de edad, declara ser ciertos los datos recogidos en este formulario y se compromete a notificar los cambios que se pudieran dar.

Firma:

Elda, a ____ de _____ de _____