

**Curso Académico
2026/27**

**2º CF GRADO MEDIO
CALZADO Y COMPLEMENTOS**

FORMULARIO DE MATRÍCULA

De estas optativas deberás cursar 1 de ellas. Elíjelas por orden de prioridad (1º, 2º, 3º)

- Técnicas de almacenaje textil
- Elaboración de documentación técnica en el proceso de diseño y producción
- Inglés oral para entorno profesionales

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)) _____	
RELLENAR SÓLO EN CASO DE PADRES/MADRES SEPARADOS/DIVORCIADOS O NO CONVIVENCIA MUTUA.			
SEÑALAR QUIÉN TIENE LA CUSTODIA DEL ALUMNO/A:		<input type="checkbox"/> INDICAR SI EXISTE ALGÚN LÍMITE EN LA PATRIA POTESTAD Y QUIÉN TIENE DICHO LÍMITE:	
<input type="checkbox"/> MADRE		<input type="checkbox"/> PADRE	
<input type="checkbox"/> PADRE		<input type="checkbox"/> MADRE	
<input type="checkbox"/> AMBOS (COMPARTIDA)			
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 2025/26: _____

¿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 matricularte para este curso 2026/27:

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 padre/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 _____