

Curso Académico
2026/27

2º CF GRADO MEDIO
FAMILIA ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA

FORMULARIO DE MATRÍCULA

Selecciona el módulo correspondiente

- INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y AUTOMÁTICAS
 INSTALACIONES EN TELECOMUNICACIONES

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

- Técnicas de unión y montaje en fabricación mecánica
 Programación con inteligencia artificial en sistemas electrónicos y automáticos
 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:

- MADRE
 PADRE
 AMBOS (COMPARTIDA)

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 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 de las que deberás matricularte para este curso 2025/26:

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 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 _____