



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
IES Francisco de Quevedo
Carretera de Almedina, 4
13320-Villanueva de los Infantes
e-mail: 13003464.ies@edu.jccm.es

Solicitud de Matrícula
1º - BACHILLERATO
Año Académico 2024/2025

Fecha de presentación de la solicitud:

Sello del Centro

foto

Nº Expediente:

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

| | | | |
|--|-------------------|-------------------------------------|--|
| Apellidos y Nombre: | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| DNI – NIE – Pasaporte: | Fecha Nacimiento: | Municipio Nacimiento: | Provincia Nacimiento: |
| Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS): | | País Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS): | Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS): |

DATOS DE LOS TUTORES

| | | | |
|------------------------|----------------------------------|---------------------|--|
| TUTOR/A 1 | | | |
| Apellidos y Nombre: | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| DNI – NIE – Pasaporte: | Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS): | Correo electrónico: | Teléfono: |
| TUTOR/A 2 | | | |
| Apellidos y Nombre: | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| DNI – NIE – Pasaporte: | Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS): | Correo electrónico: | Teléfono: |

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

| | | |
|--|------------|--------------------|
| Domicilio (calle, avenida, plaza, ...) y Número: | | C.P.: |
| Municipio: | Provincia: | Teléfono Familiar: |

DATOS ACADÉMICOS

| | | | |
|---|---|--|---|
| MATERIAS COMUNES: | | Filosofía (3h) - Lengua Castellana y Literatura I (4h) Educación Física (2h) – Inglés (3h) | |
| MOD | <input type="checkbox"/> Ciencias y Tecnología | <input type="checkbox"/> Humanidades y Ciencias Sociales | |
| Esp. Ob. (4h) | <input type="checkbox"/> Matemáticas I | Humanidades | Ciencias Sociales |
| 2 materias específicas (4h cada una) | <input type="checkbox"/> Física y Química | <input type="checkbox"/> Latín I | <input type="checkbox"/> Mat. CCSS I |
| | <input type="checkbox"/> Biología, Geología y Ciencias Ambientales | <input type="checkbox"/> Griego I | <input type="checkbox"/> Economía |
| | <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I | <input type="checkbox"/> Historia del Mundo Contemporáneo | <input type="checkbox"/> Historia del Mundo Contemporáneo |
| 1 materia optativa (4h) | (Ordénalas por orden de preferencia) | (Ordénalas por orden de preferencia) | |
| | ___ Tecnología e Ingeniería I ___ Francés I (2ª lengua extranjera) ___ Anatomía Aplicada ___ Desarrollo Digital ___ Psicología ___ Unión Europea | ___ Francés I (2ª lengua extranjera) ___ Literatura universal ___ Desarrollo Digital ___ Lenguaje y Práctica Musical ___ Psicología ___ Unión Europea | |
| (* Si no se pudiera constituir un grupo con un mínimo de 10 alumnos/as, se matriculará en la siguiente por orden de preferencia.) | | | |
| VOLUNTARIA: Enseñanzas de Religión- (2h) | | <input type="checkbox"/> Religión | |

SEGURO ESCOLAR OBLIGATORIO

1,12 € - PAGADO

Villanueva de los Infantes, ___ de ___ de 2024.

Firma,

D./Dña.: _____ como _____
del alumno/a, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el Centro para cursar las enseñanzas de 1º de BACHILLERATO

padre, madre o tutor/a

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE: **IES FRANCISCO DE QUEVEDO – Villanueva de los Infantes**

D./Dña. _____ COMO _____ (padre/madre/tutor legal)

del alumno/a _____

Marque con **X** lo que corresponda

Autorizo al I.E.S. "FRANCISCO DE QUEVEDO" para la publicación de las fotografías realizadas dentro y fuera del Centro en las que pudiera aparecer mi hijo/a, durante el año académico correspondiente a esta matrícula.

Autorizo a que se administre a mi hijo/a un analgésico (paracetamol) en el caso de que tenga un poco de fiebre o dolor leve. Asimismo, me hago totalmente responsable de esta decisión, liberando al Centro de cualquier responsabilidad y de cualquier contraindicación que pueda aparecer como resultado del suministro de este medicamento.

Autorizo a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a participar en las actividades complementarias y extraescolares que tengan lugar fuera del centro educativo, dentro del municipio de Villanueva de los Infantes y no sea necesaria la utilización de ningún servicio de transporte durante el año correspondiente a esta matrícula. Asimismo, me responsabilizo de las consecuencias que se puedan derivar de cualquier actuación realizada por él/ella, excepto aquellas imputables a la negligencia del profesor acompañante.

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro escolar durante el 2º recreo (12:25 a 12:40 horas)

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro escolar a 6ª hora (13:35 a 14:30), ante la ausencia del profesor/a.

Cód. Centro: 13003464

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE: IES FRANCISCO DE QUEVEDO – Villanueva de los Infantes

