

**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN [Desarrollo de videojuegos y realidad virtual]
[CIRV]**

Pegar aquí una foto. (Sólo los alumnos de 1º curso NO repetidores)

1º apellido			2º apellido	
Nombre			D.N.I.	
Teléfono del domicilio			Teléfono para urgencias	
Correo electrónico			Fecha nacimiento	
Lugar de nacimiento			Provincia	
Domicilio (calle, plaza, bloque, nº, piso, ...)				
Código postal		Localidad		
Municipio			Provincia	

Marque con una X si hubiera alguna variación con respecto a los datos de YEDRA

¿Repite curso? SI NO

Alumnos extranjeros (Cumplimente los datos siguientes:)

País de nacimiento		Nacionalidad	
Indique el año desde el que reside en España			

Módulos profesionales de los que se matricula

Marque con una X los módulos (asignaturas) de los que se matricula:

Código	Siglas	Denominación del módulo	Horas/año
5048	PMV	Programación y motores de videojuegos	220
5049	DG	Diseño gráfico 2D y 3D	145
5050	PRIA	Programación en red e inteligencia artificial	105
5051	RVRA	Realidad virtual y realidad aumentada	145
5052	DGPP	Diseño, gestión, publicación y producción	105

Si es **alumno nuevo**, indique la titulación con la que accede:

.....

¿Abona el Seguro Escolar? Sí NO [Abonar el Seguro Escolar todos los alumnos menores de 28 años]

(El importe del Seguro Escolar se paga en la Conserjería del Instituto al recoger los impresos de solicitud de matrícula. Surtirá sus efectos una vez que la matrícula se formalice en la Secretaría del Centro)

Indique los **Estudios** y **Centro** en los que estuvo matriculado el año anterior

Estudios:	Centro:
------------------	----------------

Como representante legal del alumno, o el propio alumno si es mayor de edad AUTORIZA (*) la captación de imágenes (revista y página web del Centro, prensa y televisión) de dicho alumno y su utilización con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información y facilitar información académica a mis padres o responsable legales

(*) Si no está de acuerdo deberá comunicarlo por escrito en el momento de la matrícula.

Santander, _____ de _____ de 2024
[Firma de la madre, padre, tutor o del propio alumno si es mayor de edad]

Curso _____

Nombre y Apellidos _____

Resguardo/comprobante de matrícula (CURSO 2024/2025)