

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR [Desarrollo de Aplicaciones Web]

[DDAW]

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		

¿Repite curso? Sí No

Alumnos extranjeros (Cumplimente los datos siguientes:)

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

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

Curso	Código	Denominación del módulo	Horas año
1º	0483	Sistemas informáticos	231
1º	0484	Bases de datos	198
1º	0485	Programación	264
1º	0487	Entornos de desarrollo	66
1º	0373	Lenguajes de marcas y sistemas de gestión de información	132
1º	0617	Formación y orientación laboral	99
2º	0615	Diseño de interfaces web	95
2º	0612	Desarrollo web en entorno cliente	170
2º	0613	Desarrollo web en entorno servidor	170
2º	0614	Despliegue de aplicaciones web	75
2º	0616	Proyecto de desarrollo de aplicaciones web	30
2º	0618	Empresa e iniciativa emprendedora	60
2º	0619	Formación en centros de trabajo	410

Si es **alumno nuevo** de 1º curso, indique la titulación con la que accede (Bachillerato, FP-2, COU, Prueba de acceso, ...)

¿Abona el Seguro Escolar? Sí No [Abonarán 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]

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

Curso _____
Nombre y Apellidos _____
Resguardo/comprobante de matrícula (CURSO 2024/2025)