

CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO [Gestión Administrativa]

[DMAG]

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	Siglas	Denominación del módulo	Horas año	
<input type="checkbox"/>	1º	0437	CEAC	Comunicación empresarial y atención al cliente	198
<input type="checkbox"/>	1º	0438	OACV	Operaciones administrativas de compra-venta	165
<input type="checkbox"/>	1º	0440	TII	Tratamiento informático de la información	297
<input type="checkbox"/>	1º	0441	TC	Técnica contable	165
<input type="checkbox"/>	1º	0156	INGL1	Inglés I	66
<input type="checkbox"/>	1º	0449	FOL	Formación y orientación laboral	99
<input type="checkbox"/>	2º	0439	EA	Empresa y administración	80
<input type="checkbox"/>	2º	0442	OARH	Operaciones administrativas de recursos humanos	100
<input type="checkbox"/>	2º	0443	TDC	Tratamiento de la documentación contable	100
<input type="checkbox"/>	2º	0446	EMAU	Empresa en el aula	140
<input type="checkbox"/>	2º	0448	OAGT	Operaciones auxiliares de gestión de tesorería	140
<input type="checkbox"/>	2º	C2003	ING2	Inglés II	40
<input type="checkbox"/>	2º	0451	FCT	Formación en centros de trabajo	410

Si es **alumno nuevo** de 1º curso, indique la titulación con la que accede (ESO, FP-1, BUP, 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)