

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR [Administración y Finanzas] [DSAA]

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:

Curs o	Código	Denominación del módulo	Horas año
<input type="checkbox"/>	1º 0647	Gestión de la documentación jurídica y empresarial	99
<input type="checkbox"/>	1º 0648	Recursos humanos y responsabilidad social corporativa	99
<input type="checkbox"/>	1º 0649	Ofimática y proceso de la información	231
<input type="checkbox"/>	1º 0650	Proceso integral de la actividad comercial	231
<input type="checkbox"/>	1º 0651	Comunicación y atención al cliente	132
<input type="checkbox"/>	1º 0179	Inglés	99
<input type="checkbox"/>	1º 0658	Formación y orientación laboral	99
<input type="checkbox"/>	2º 0652	Gestión de recursos humanos	95
<input type="checkbox"/>	2º 0653	Gestión financiera	114
<input type="checkbox"/>	2º 0654	Contabilidad y fiscalidad	114
<input type="checkbox"/>	2º 0655	Gestión logística y comercial	76
<input type="checkbox"/>	2º 0656	Simulación empresarial	171
<input type="checkbox"/>	2º 0657	Proyecto de administración y finanzas	30
<input type="checkbox"/>	2º 0660	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)