



GOBIERNO
de
CANTABRIA

Consejería de Educación
Y Formación Profesional



I.E.S. AUGUSTO G. LINARES

SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR [Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma]

GRUPO

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? Sí No

Alumnos extranjeros (Cumplimente los datos siguientes:)

País de nacimiento Nacionalidad

Indique el año desde el que reside en España

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 Consejería 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).

¿Es la primera vez que se matricula en este instituto? Sí No

Nombre

Apellidos

Sello entregado

Sello de tasas

Resguardo/comprobante de matrícula CURSO

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	0489	Programación multimedia y dispositivos móviles	75
	2º	0490	Programación de servicios y procesos	75
	2º	0491	Sistemas de gestión empresarial	75
	2º	0486	Acceso a datos	135
	2º	0488	Desarrollo de interfaces	150
	2º	0492	Proyecto de desarrollo de aplicaciones multiplataforma	30
	2º	0494	Empresa e iniciativa emprendedora	60
	2º	0619	Formación en centros de trabajo	410

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

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

FIRMA