



GOBIERNO  
de  
CANTABRIA



Consejería de Educación  
Y Formación Profesional

I.E.S. AUGUSTO G. LINARES

**SOLICITUD DE MATRÍCULA**

CURSO

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR [Administración y Finanzas

GRUPO

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

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

1º Apellido		2º Apellido	
Nombre		D.N.I.	
Teléfono del domicilio		Teléfono para urgencias	
Correo electrónico		Fecha nacimiento	
Lugar de nacimiento		Provincia	
<b>Domicilio</b> (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			
Si es <b>alumno nuevo</b> de 1º curso, indique la <u>titulación</u> con la que accede (Bachillerato, FP-2, COU, Prueba de acceso, ...)			
¿Abona el Seguro Escolar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 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. Saldrá sus efectos una vez que la matrícula se formalice en la Secretaría del Centro).			
¿Es la primera vez que se matricula en este instituto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

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

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

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Sello entregado \_\_\_\_\_

Sello de tasas \_\_\_\_\_

Resguardo/comprobante de matrícula CURSO \_\_\_\_\_