



GOBIERNO  
de  
CANTABRIA

Consejería de Educación  
Y Formación Profesional



AÑO JUBILAR  
LEBANIEGO  
2023·2024



I.E.S. AUGUSTO G. LINARES

SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO

CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO [Gestión Administrativa]



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			
<b>Domicilio</b> (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 <b>alumno nuevo</b> de 1º curso, indique la <u>titulación</u> con la que accede (ESO, FP-1, BUP, 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 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? <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
<input type="checkbox"/>	1º	0437	Comunicación empresarial y atención al cliente	198
<input type="checkbox"/>	1º	0438	Operaciones administrativas de compra-venta	165
<input type="checkbox"/>	1º	0440	Tratamiento informático de la información	297
<input type="checkbox"/>	1º	0441	Técnica contable	165
<input type="checkbox"/>	1º	0156	Inglés I	66
<input type="checkbox"/>	1º	0449	Formación y orientación laboral	99
<input type="checkbox"/>	2º	0439	Empresa y administración	80
<input type="checkbox"/>	2º	0442	Operaciones administrativas de recursos humanos	100
<input type="checkbox"/>	2º	0443	Tratamiento de la documentación contable	100
<input type="checkbox"/>	2º	0446	Empresa en el aula	140
<input type="checkbox"/>	2º	0448	Operaciones auxiliares de gestión de tesorería	140
<input type="checkbox"/>	2º	C2003	Inglés II	40
<input type="checkbox"/>	2º	0451	Formación en centros de trabajo	410

Indique los **Estudios** y **Centro** en los que estuvo matriculado el año anterior

<b>Estudios:</b>	<b>Centro:</b>
------------------	----------------

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]

Nombre

Apellidos

Sello entregado

Sello de tasas

Resguardo/comprobante de matrícula CURSO