

Pegar aquí una foto. (Sólo los alumnos nuevos)

1º apellido			2º apellido		
Nombre			D.N.I.		
Teléfono del domicilio			Teléfono para urgencias		
Correo-e				Fecha nacimiento	
Lugar de nacimiento				Provincia	
Domicilio (calle, plaza, bloque, nº, piso, ...)					
Código postal		Localidad			
Municipio				Provincia	

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	0483	SI	Sistemas informáticos	231
<input type="checkbox"/>	1º	0484	BD	Bases de datos	198
<input type="checkbox"/>	1º	0485	PROG	Programación	264
<input type="checkbox"/>	1º	0487	ED	Entornos de desarrollo	66
<input type="checkbox"/>	1º	0373	LMSGI	Lenguajes de marcas y sistemas de gestión de información	132
<input type="checkbox"/>	1º	0617	FOL	Formación y orientación laboral	99
<input type="checkbox"/>	2º	0489	PMDM	Programación multimedia y dispositivos móviles	75
<input type="checkbox"/>	2º	0490	PSP	Programación de servicios y procesos	75
<input type="checkbox"/>	2º	0491	SGE	Sistemas de gestión empresarial	75
<input type="checkbox"/>	2º	0486	AD	Acceso a datos	135
<input type="checkbox"/>	2º	0488	DI	Desarrollo de interfaces	150
<input type="checkbox"/>	2º	0492	PRO	Proyecto de desarrollo de aplicaciones multiplataforma	30
<input type="checkbox"/>	2º	0494	EIE	Empresa e iniciativa emprendedora	60
<input type="checkbox"/>	2º	0619	FCT	Formación en centros de trabajo	410

Si es **alumno nuevo** en el Centro, indique la titulación con la que accede
(Bachillerato, Prueba de acceso, Grado Superior, FP-2, COU, BUP...)

¿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. Sin embargo, sus efectos no serán efectivos hasta que la matrícula se formalice en la Secretaría del Centro)

Indique los **Estudios** y **Centro** en los que estuvo matriculado el año anterior (2021-2022)

Estudios:**Centro:**

Quedo enterado de que la inscripción a la que se refiere esta solicitud se condiciona a la comprobación que el Instituto hará de los datos por mí cumplimentados y de cuya veracidad me hago responsable.

(Fecha): Santander, _____ de _____ de 2022

(Firma del alumno)

Resguardo/comprobante de matrícula (CURSO 2022/2023)

1º apellido: _____

2º apellido: _____

Nombre: _____

Curso: DSIM

(Sello del Instituto)

y forma.

[Este resguardo/comprobante acredita la presentación, en tiempo de la solicitud de matrícula y del seguro escolar, en su caso]