

**CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR [Iluminación, captación y tratamiento de imagen]
[SSI1 – SSI2]**

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? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 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:								
	Curso	Código	Denominación del módulo				Horas año	
	1º	1158	Planificación de cámara en audiovisuales				132	
	1º	1161	Luminotecnia				132	
	1º	1162	Control de iluminación				165	
	1º	1164	Toma fotográfica				165	
	1º	1165	Tratamiento fotográfico digital				165	
	1º	1167	Grabación y edición de reportajes audiovisuales				132	
	1º	1169	Formación y orientación laboral				99	
	2º	1159	Toma de imagen audiovisual				171	
	2º	1160	Proyectos de iluminación				133	
	2º	1163	Proyectos fotográficos				114	
	2º	1166	Proyectos finales fotográficos				95	
	2º	1168	Proyecto de iluminación, captación y tratamiento de imagen				30	
	2º	1170	Empresa e iniciativa emprendedora				57	
	2º	1171	Formación en centros de trabajo				410	
Si es alumno nuevo 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. 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 (2021-2022)								
Estudios:				Centro:				

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

Curso _____

Nombre y Apellidos _____

Resguardo/comprobante de matrícula (CURSO 2022/2023)

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 2020
[Firma de la madre, padre, tutor o del propio alumno si es mayor de edad]