

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR [Administración y Finanzas]

[SAA1 – SAA2]

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? Sí 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:

Curs	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

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 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

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 2023

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

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

Curso _____

Nombre y Apellidos _____

Resguardo/comprobante de matrícula (CURSO 2023-2024)