

**CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR [Administración de Sistemas Informáticos en Red]
[SIAR1 – SIAR2]**

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	0369	Implantación de sistemas operativos	264
1º	0370	Planificación y administración de redes	198
1º	0371	Fundamentos de hardware	99
1º	0372	Gestión de bases de datos	198
1º	0373	Lenguajes de marcas y sistemas de gestión de información	132
1º	0380	Formación y orientación laboral	99
2º	0489	Administración de sistemas operativos	130
2º	0490	Servicios de red e Internet	130
2º	0491	Implantación de aplicaciones web	95
2º	0486	Administración de sistemas gestores de bases de datos	60
2º	0488	Seguridad y alta disponibilidad	95
2º	0492	Proyecto de administración de sistemas informáticos en red	30
2º	0494	Empresa e iniciativa emprendedora	60
2º	0619	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			
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 2023/2024)

X →

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 responsables 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]