

**CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR [Animaciones 3D y entornos Interactivos]
[SSA1 – SSA2]**

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	1086	Diseño, dibujo y modelado para animación	198
1º	1087	Animación de elementos 2d y 3d	264
1º	1088	Color, iluminación y acabados 2d y 3d	198
1º	1090	Realización de proyectos multimedia interactivos	231
1º	1092	Formación y orientación laboral	99
2º	1085	Proyectos de animación audiovisual 2D y 3D	115
2º	1089	Proyectos de juegos y entornos interactivos	115
2º	1091	Desarrollo de entornos interactivos multidispositivo	150
2º	0907	Realización del montaje y postproducción de audiovisuales	130
2º	1095	Empresa e iniciativa emprendedora	60
2º	1092	Formación en centros de trabajo	410
2º	1093	Proyecto de animaciones 3d, juegos y entornos interactivos.	30
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)

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]