

**SOLICITUD DE MATRÍCULA**

**CURSO 2023/2024**

**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN DE GRADO SUPERIOR**

***Desarrollo de Videojuegos y Realidad Virtual***

[ CIRV ]

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			
<b>Domicilio</b> ( calle, barrio, plaza, bloque, número, piso, letra, etc... )							
Código postal			Localidad				
Municipio				Provincia			

**Marque con una X los módulos ( asignaturas ) de los que se matricula:**

Código	Siglas	Denominación del módulo	Horas/año
5048	PMV	Programación y motores de videojuegos	146
5049	DG	Diseño gráfico 2D y 3D	136
5050	PRIA	Programación en red e inteligencia artificial	91
5051	RVRA	Realidad virtual y realidad aumentada	91
5052	DGPP	Diseño, gestión, publicación y producción	136

Indique el ciclo de grado superior con el que accede ( DAM, DAW, ASIR, 3D )

¿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)

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.

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 2023

( Firma del alumno )

**Resguardo/comprobante de matrícula (CURSO 2023/2024)**

1º apellido: \_\_\_\_\_

2º apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

(Sello del Instituto)

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