



GOBIERNO
de
CANTABRIA

Consejería de Educación
Formación Profesional y
Turismo



I.E.S. AUGUSTO G. LINARES

SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO 2020/2021

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR [Desarrollo de Aplicaciones Web]

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		

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

¿Repite curso? Sí No

Alumnos extranjeros (Cumplimente los datos siguientes:)

País de nacimiento			Nacionalidad		
Indique el año desde el que reside en España					
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 Consejería 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).					
¿Es la primera vez que se matricula en este instituto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					

Nombre

Apellidos

Sello entregado

Sello de tasas

Resguardo/comprobante de matrícula (CURSO 2020/2021)

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

	Curso	Código	Denominación del módulo	Horas año
<input checked="" type="checkbox"/>	1º	0483	Sistemas informáticos	231
<input type="checkbox"/>	1º	0484	Bases de datos	198
<input type="checkbox"/>	1º	0485	Programación	264
<input type="checkbox"/>	1º	0487	Entornos de desarrollo	66
<input type="checkbox"/>	1º	0373	Lenguajes de marcas y sistemas de gestión de información	132
<input type="checkbox"/>	1º	0617	Formación y orientación laboral	99
<input type="checkbox"/>	2º	0615	Diseño de interfaces web	95
<input type="checkbox"/>	2º	0612	Desarrollo web en entorno cliente	170
<input type="checkbox"/>	2º	0613	Desarrollo web en entorno servidor	170
<input type="checkbox"/>	2º	0614	Despliegue de aplicaciones web	75
<input type="checkbox"/>	2º	0616	Proyecto de desarrollo de aplicaciones web	30
<input type="checkbox"/>	2º	0618	Empresa e iniciativa emprendedora	60
<input type="checkbox"/>	2º	0619	Formación en centros de trabajo	410

Indique los **Estudios** y **Centro** en los que estuvo matriculado el año anterior(2019-2020)

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

FIRMA