

 GOBIERNO DE ARAGON Departamento de Educación, Cultura y Deporte.	I.E.S. BAJO CINCA CICLOS FORMATIVOS				
	IMPRESO DE MATRÍCULA ADG 301				
	CÓDIGO	F-07-02	Versión 4	FECHA REVISIÓN: 17/06/2021	

Ciclo Formativo de Grado Superior Administración y Finanzas

Curso académico _____

DATOS ALUMNO/A					
Apellido 1:		Apellido 2:			
Nombre:		Sexo (H/M/O):			
Domicilio (Calle, Avda, ... núm):					
Localidad:			Código postal:		
DNI, NIE o pasaporte:		Teléfono alumno/a:			
Fecha nacimiento:		Ciudad y país de nacimiento:			
Nº de hermanos y hermanas (incluido tú):	Posición que ocupas:		Familia numerosa: SI ☐ NO ☐		
Teléfonos de emergencia (familiares, tutores legales):					
Repite curso	SÍ ☐	NO ☐	E-mail alumno/a:		
Si se es inmigrante.		Fecha de llegada a España:			
Nivel de castellano: Alto/Medio/Bajo		Idioma de origen:			
MÓDULOS				Pendiente sí/no	horas semanales
1º curso	☐ Gestión de la documentación jurídica y empresarial (0647)				3
	☐ Recursos humanos y responsabilidad social corporativa (0648)*				2
	☐ Recursos humanos y responsabilidad social corporativa (0648) (Inglés)*				2
	☐ Ofimática y proceso de la información (0649)				7
	☐ Proceso integral de la actividad comercial (0650)				6
	☐ Comunicación y atención al cliente (0651)				5
	☐ Inglés (0179)				4
	☐ Formación y Orientación Laboral (0658)				3
*Elige entre cursar dicho módulo en castellano o en inglés					
2º curso	☐ Gestión de recursos humanos (0652)				5
	☐ Gestión de recursos humanos (0652) (inglés)*				5
	☐ Gestión financiera (0653)				6
	☐ Contabilidad y fiscalidad (0654)				7
	☐ Gestión logística y comercial (0655)				5
	☐ Simulación empresarial (0656)				7
	☐ Proyecto de administración y finanzas (0567)				40 totales
	☐ Formación en centros de trabajo (0660)				370 totales 3º trimestre

DATOS FAMILIARES (ALUMNADO MENOR DE EDAD)		
Familiar 1:		
Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
Teléfono:	e-mail:	
Nº documento identificación (DNI, Pasaporte,...):		
Familiar 2:		
Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
Teléfono:	e-mail:	
Nº documento identificación (DNI, Pasaporte,...):		
El alumno/a vive con (Padres/ Padre/ Madre/ Otros):		

AUTORIZACIONES (ALUMNADO MENOR DE EDAD)
- Autorizo a utilizar los números de teléfono y los correos electrónicos dados arriba para ser informado sobre temas relacionados con mi hijo/a (tutelado/a): SI ☐ NO ☐ - Autorizo a que mi hijo/a (tutelado/a) pueda aparecer en fotografías o imágenes correspondientes a actividades escolares organizadas por el Centro, sin fines comerciales: SI ☐ NO ☐ - Autorizo a mi hijo/a (tutelado/a) a participar en las actividades complementarias y extraescolares gratuitas que se programen en Fraga por el IES Bajo Cinca: SI ☐ NO ☐
Alumnado mayor de edad: Autorizo al Centro a informar a mi madre/padre o tutor legal sobre temas relacionados con mi evolución académica: SI ☐ NO ☐ Alumnado mayor de edad: Autorizo la utilización de mi imagen si aparece en testimonios correspondientes a actividades escolares organizadas por el Centro, sin fines comerciales: SI ☐ NO ☐

Además, me comprometo a respetar el Proyecto Educativo del Centro y respetar todas las normas de convivencia del centro, así como a favorecer activamente dicha convivencia.

En Fraga, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre, madre, tutor/a o alumno/a (mayor de edad)

Los datos de carácter personal serán tratados confidencialmente conforme a lo dispuesto en el Real Decreto 994/1999. Estos datos sólo podrán ser cedidos, según lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente y del cesionario con el previo consentimiento del afectado.