



| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|-----------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  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 5 | FECHA REVISIÓN: 31/05/2023 | |

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |
| Teléfonos de emergencia (familiares, tutores legales): | | | | | |
| Repite curso: | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | 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 | |
| 1er curso | <input type="checkbox"/> | Gestión de la documentación jurídica y empresarial (0647) | | | 3 |
| | <input type="checkbox"/> | Recursos humanos y responsabilidad social corporativa (0648)* | | | 2 |
| | <input type="checkbox"/> | Recursos humanos y responsabilidad social corporativa (0648) (inglés)* | | | 2 |
| | <input type="checkbox"/> | Ofimática y proceso de la información (0649) | | | 7 |
| | <input type="checkbox"/> | Proceso integral de la actividad comercial (0650) | | | 6 |
| | <input type="checkbox"/> | Comunicación y atención al cliente (0651) | | | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | Inglés (0179) | | | 4 |
| | <input type="checkbox"/> | Formación y Orientación Laboral (0658) | | | 3 |
| *Elige entre cursar dicho módulo en castellano o en inglés | | | | | |
| 2º curso | <input type="checkbox"/> | Gestión de recursos humanos (0652) | | | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | Gestión financiera (0653) | | | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | Contabilidad y fiscalidad (0654) | | | 6 |
| | <input type="checkbox"/> | Gestión logística y comercial (0655) | | | 7 |
| | <input type="checkbox"/> | Simulación empresarial (0656)* | | | 5 |
| | <input type="checkbox"/> | Simulación empresarial (0656) (inglés)* | | | 7 |
| | <input type="checkbox"/> | Proyecto de administración y finanzas (0567) | | | 40 totales |
| | <input type="checkbox"/> | Formación en centros de trabajo (0660) | | | 370 totales 3 ^{er} 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): | | |
| (En caso de separación o divorcio es obligatorio entregar la documentación justificativa de la custodia y patria potestad) | | |

| AUTORIZACIONES (ALUMNADO MENOR DE EDAD) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> Autorizo a utilizar los números de teléfono y los correos organizativo para ser informado sobre temas relacionados con mi hijo/a (tutelado/a): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo al IES Bajo Cinca a abrir una cuenta de e-mail con fines exclusivamente educativos para alumnado y familias: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| AUTORIZACIONES (ALUMNADO MAYOR DE EDAD) |
| <ul style="list-style-type: none"> Autorizo al Centro a informar a mi madre/padre o tutor legal sobre temas relacionados con mi evolución académica: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo la utilización de mi imagen si aparece en testimonios correspondientes a actividades escolares organizadas por el Centro, sin fines comerciales: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo al IES Bajo Cinca para abrirme una cuenta de correo organizativo con fines exclusivamente educativos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

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.