

**SOLICITUD MATRICULA**  
**CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO DE**  
**GESTIÓN ADMINISTRATIVA (ADG201) DISTANCIA LOE**  
**CURSO 25/26**

Datos personales del alumno/a					
Apellidos	Nombre	Móvil del alumno/a	DNI / NIE		
Correo electrónico del alumno/a					
Fecha nacimiento	Localidad	Provincia	País		
Datos Familiares: Madres/Padres/Tutores					
Apellidos	Nombre	DNI / NIE	Teléfono móvil	Correo electrónico	
Datos para correspondencia					
Nombre	Dirección		Tfno. fijo familiar	Localidad	
Código postal		Tipo de domicilio	Familiar <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Alumno/a <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/>		
Provincia					
2ª Dirección postal (en caso de doble correspondencia):					
Si es nuevo/a alumno/a en el centro, CENTRO DE ESTUDIOS CURSO ANTERIOR (nombre, dirección y localidad)					
Datos de matrícula					
<b>CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA (ADG201) – DISTANCIA - LOE</b>					
Repite curso : Sí <input type="checkbox"/> - No <input type="checkbox"/>					
<b>1º CURSO</b>			<b>2º CURSO</b>		
<input type="checkbox"/> <b>CURSO COMPLETO</b> <input type="checkbox"/> <b>MÓDULOS SUELTOS</b>			<input type="checkbox"/> <b>CURSO COMPLETO</b> <input type="checkbox"/> <b>MÓDULOS SUELTOS</b>		
<input type="checkbox"/> 0437 Comunicación empresarial y atención al cliente <input type="checkbox"/> 0438 Operaciones administrativas de compraventa <input type="checkbox"/> 0440 Tratamiento informático de la información <input type="checkbox"/> 0441 Técnica contable <input type="checkbox"/> 0156 Inglés <input type="checkbox"/> 0449 Formación y orientación laboral			<input type="checkbox"/> 0439 Empresa y administración <input type="checkbox"/> 0442 Operaciones administrativas de recurso humanos <input type="checkbox"/> 0443 Tratamiento de la documentación contable <input type="checkbox"/> 0156 Inglés <input type="checkbox"/> 0446 Empresa en el aula <input type="checkbox"/> 0448 Operaciones auxiliares de gestión de tesorería <input type="checkbox"/> 0451 Formación en centros de trabajo		
<b>LEA ATENTAMENTE ESTAS INDICACIONES</b>					
1. No rellene los espacios sombreados. Complimente <b>TODOS LOS DATOS</b> del impreso y hágalo con letras <b>MAYÚSCULAS</b>			Huesca a <input style="width: 40px;" type="text"/> de <input style="width: 40px;" type="text"/> de 2025 Firma del alumno/a, padre/madre/tutor/a		
2. La formalización y firma de este impreso de matrícula supone la responsabilidad sobre la veracidad de los datos cumplimentados y la aceptación expresa de las normas de régimen interno del Centro. (Publicadas en <a href="http://www.iessierradeguara.com">www.iessierradeguara.com</a> )			Firmado		

**ANEXO A LA SOLICITUD DE MATRÍCULA:  
AUTORIZACIONES**

<b>ALUMNO/A</b>	<b>CURSO 25/26</b>
-----------------	--------------------

**ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES**

Autorizo

No autorizo

su participación en todas aquellas **actividades complementarias y extraescolares** que se realicen fuera del centro, pero dentro de la ciudad y horario lectivo habitual y que consten en las programaciones de los diferentes departamentos didácticos/familias profesionales, o sean aprobadas por la dirección del centro a lo largo del curso.

**AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES**

Según lo dispuesto por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales que obliga a recabar autorización expresa del alumno/a o su representante legal.

Autorizo

No autorizo

La utilización con fines educativos de imágenes. A que la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichas imágenes tengan relación con la actividad del centro.

**A cumplimentar por los ALUMNOS/AS mayores de edad:**

Autorizo

No autorizo

al centro para dar información sobre mi evolución académica a mis madres/padres/tutores/as

**A cumplimentar por padre/madre/tutor de ALUMNOS/AS menores de edad:**

Autorizo

No autorizo

A mi hijo a salir del centro educativo en el periodo del recreo.

**A cumplimentar por padre/madre/tutor de ALUMNOS/AS menores de edad:**

Autorizo

No autorizo

A mi hijo/a a no asistir al centro educativo a 1º y 6º hora los días en los que el docente no acuda a clase previa comunicación por parte del tutor.

Huesca a  de  de 2025

El alumno/a o D./Dña como su representante legal (si el alumno/a es menor de edad)

Fdo: \_\_\_\_\_