

SOLICITUD MATRICULA
CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR DE
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (ADG301) CURSO 25/26
CURSO 25/26

Datos personales del alumno/a				
Apellidos	Nombre	Móvil del alumno/a	DNI / NIE	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Correo electrónico del alumno/a	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Fecha nacimiento	Localidad	Provincia	País	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Datos Familiares: Madres/Padres/Tutores				
Apellidos	Nombre	DNI / NIE	Teléfono móvil	Correo electrónico
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Datos para correspondencia				
Nombre	Dirección	Tfno. fijo familiar	Localidad	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
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):	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Si es nuevo/a alumno/a en el centro, CENTRO DE ESTUDIOS CURSO ANTERIOR (nombre, dirección y localidad)				
<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Datos de matrícula				
CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR: ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (ADG301)				
Repite curso : Sí <input type="checkbox"/> - No <input type="checkbox"/>				
1º CURSO		2º CURSO		
<input type="checkbox"/> CURSO COMPLETO <input type="checkbox"/> MÓDULOS SUELTOS		<input type="checkbox"/> CURSO COMPLETO <input type="checkbox"/> MÓDULOS SUELTOS		
<input type="checkbox"/> 0647 Gestión de la documentación jurídica y empresarial <input type="checkbox"/> 0648 Recursos humanos y responsabilidad social corporativa <input type="checkbox"/> 0649 Ofimática y proceso de la información <input type="checkbox"/> 0650 Proceso integral de la actividad comercial <input type="checkbox"/> 0651 Comunicación y atención al cliente <input type="checkbox"/> 1709 Itinerario personal para la empleabilidad I <input type="checkbox"/> 1665 Digitalización aplicada a los sectores productivos (GS) <input type="checkbox"/> 0179 Inglés profesional		<input type="checkbox"/> 0652 Gestión de recursos humanos <input type="checkbox"/> 0653 Gestión financiera <input type="checkbox"/> 0654 Contabilidad y fiscalidad <input type="checkbox"/> 0655 Gestión logística y comercial <input type="checkbox"/> 0656 Simulación empresarial <input type="checkbox"/> 0657 Proyecto de administración y finanzas <input type="checkbox"/> 1710 Itinerario personal para la empleabilidad II <input type="checkbox"/> Sostenibilidad aplicada al sistema productivo <input type="checkbox"/> Módulo profesional optativo		
LEA ATENTAMENTE ESTAS INDICACIONES				
1. No rellene los espacios sombreados. Cumplimente TODOS LOS DATOS del impreso y hágalo con letras MAYÚSCULAS		Huesca a <input style="width: 50px;" type="text"/> de <input style="width: 50px;" type="text"/> de 2025 Firma del alumno/a, padre/madre/tutor/a Firmado		
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 www.iessierradeguara.com)				

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

ALUMNO/A	CURSO 25/26
-----------------	--------------------

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: _____