



IMPRESO DE MATRÍCULA Y DATOS PERSONALES

AÑO ACADÉMICO 2023 / 2024

CURSO: 2º FPGM Actividades Comerciales

1º Apellido: _____		2º Apellido: _____		Nombre: _____	
DNI <input type="checkbox"/>	_____ - _____			Sexo:	_____
NIE <input type="checkbox"/>	_____ - _____			Hombre <input type="checkbox"/>	_____
PASAPORTE <input type="checkbox"/>	Nº de Documento			Mujer <input type="checkbox"/>	_____
			Familia Numerosa <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Nacionalidad	
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____		Municipio de Nacimiento: _____		País: _____	
		Provincia de Nacimiento: _____			
Domicilio del alumno :					
Calle / Plaza / Avenida _____ Nº ____ Piso ____ Letra ____ C.P. _____					
Localidad: _____ Tfno. Casa: _____ Tfno. Móvil Alumno: _____ Email alumno _____ @ _____					
PADRE <input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL <input type="checkbox"/>					
Nombre y Apellidos: _____				DNI / NIE	
_____ - _____					
Teléfono Móvil _____		Teléfono Trabajo: _____		Email	
_____ @ _____					
¿Vive en el domicilio familiar? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (En caso de que el tutor no resida en el domicilio familiar rellenar la casilla de abajo)					
MADRE <input type="checkbox"/> TUTORA LEGAL <input type="checkbox"/>					
Nombre y Apellidos: _____				DNI / NIE	
_____ - _____					
Teléfono Móvil _____		Teléfono Trabajo: _____		Email	
_____ @ _____					
¿Vive en el domicilio familiar? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (En caso de que el tutor no resida en el domicilio familiar rellenar la casilla de abajo)					
Domicilio del tutor que no reside en el domicilio familiar : PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/>					
Calle / Plaza / Avenida _____ Nº ____ Portal ____ Escalera ____ Piso					
_____ Letra _____					
C.P. _____ Localidad: _____					

En Arnedo, a ____ de _____ de 20____

Firma del Padre o Tutor

Firma de la Madre o Tutora

Firma del alumno



PLAN DE ESTUDIOS DE 2º FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO MEDIO

Materia	Número de horas
Gestión de un pequeño comercio	8
Técnicas de almacén	5
Venta técnica	5
Inglés	3
Servicios de atención comercial	4
Comercio electrónico	5
Modalidad bilingüe (un módulo técnico en lengua extranjera en 1º y 2º curso)	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

Centro de procedencia donde se realizó el curso académico 2022-2023:

<p><u>AUTORIZACIÓN PARA DIFUSIÓN DE TRABAJOS, IMÁGENES y/o VÍDEOS DEL ALUMNO.</u></p> <p>Autorizo la realización y la difusión por parte del Centro de trabajos del alumnado, fotos y vídeos del mismo relativos a la actividad académica en las publicaciones propias del centro (revista escolar, folletos, agenda escolar, página web oficial del Instituto, etc.) o en los medios de comunicación que con carácter informativo, divulgativo y/o docente realice el Centro dentro de sus actividades educativas.</p> <p style="text-align: center;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p><u>AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES DEL ALUMNO EN ARNEDO.</u></p> <p>Autorizo a mi hijo/a a participar en actividades extraescolares que el Centro organice en Arnedo, y que estén ligadas a la programación anual (sesiones de Educación Física en el Parque del Cidacos o en los alrededores del Centro, paseos para la observación de árboles y arbustos en los parques, representaciones en el Teatro Cervantes, exposiciones, visitas culturales...).</p> <p style="text-align: center;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p><u>COMUNICACIÓN FAMILIAR</u></p> <p>Yo, don/doña _____, padre/madre/tutor del alumno/a _____, del curso _____, deseo que el Centro IES Celso Díaz esté informado sobre el caso médico particular de mi hijo/'a, que detallo a continuación:</p>
<p><u>SOCIO DE LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES IES CELSO DÍAZ (AMPA)</u></p> <p style="text-align: center;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>

Transporte FPBus

Solicito, en caso de implantación, el servicio de transporte desde mi lugar de residencia habitual en La Rioja al centro educativo. LOCALIDAD DE RESIDENCIA: _____

NOTA: Este servicio no hay que solicitarlo si vas a hacer uso del transporte escolar.