



IES NÚMERO 5. AVILÉSSOBRE DE MATRÍCULA

CURSO ESCOLAR 20_ / 20_CFGM2 ADMG

NÚMERO DE MATRÍCULA (a cubrir por el centro)

REPITE: ☐ SI ☐ NO

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS NOMBRE SEXO (V) (M) D.N.I.

FECHA NACIMIENTO MUNICIPIO DE NACIMIENTO PROVINCIA DE NACIMIENTO

PAIS DE NACIMIENTO NACIONALIDAD

DOMICILIO ACTUAL (Calle, Nº, Piso y Letra LOCALIDAD CÓDIGO POSTAL

PADRE O TUTOR LEGAL (subrayar lo que proceda)

MADRE O TUTORA LEGAL (subrayar lo que proceda)

ALUMNO/A

Tlfno móvil: Tlfno móvil: Tlfno móvil:

Correo Electrónico: Correo Electrónico: Correo Electrónico:

2º curso de Formación profesional de Grado Medio de Administración y Gestión

ADMG 2º

☐ **Curso completo ordinario**

☐ **Módulos sueltos repetición**

- ☐ **EMPAU** (Empresa en el aula)
- ☐ **OARHU** (Oper. adm. recursos humanos)
- ☐ **OAGT**(Op. aux. gestión de tesorería)
- ☐ **TDCON** (Tratam. Documentación contable)
- ☐ **IPE II**(Itinerario personal para la empleabilidad II)
- ☐ **PI**(Proyecto intermodular)
- ☐ **CFI** (Complemento formativo de inglés)
- ☐ **MO** (Módulo optativo)

Módulos pendientes de 1º curso:

☐ No ☐ Si

En caso afirmativo, indicar cuales:

- ☐
- ☐
- ☐

Otros estudios:

Experiencia laboral:

☐ No ☐ Si

Fecha:

Firma (padre/madre/tutor-a legal subrayar lo q proceda) Firma (padre/madre/tutor-a legal subrayar lo q proceda) Firma (alumno/a mayor de edad)

DEBEN CONSTAR LAS FIRMAS DE PADRE Y MADRE o TUTOR Y TUTORA LEGAL En caso de alumnos menores de edad y separación legal, de sus progenitores corresponde firmar a los progenitores que ostenten la Patria Potestad (**ambos**, si es el caso)