



IES NÚMERO 5. AVILÉS **SOBRE DE MATRÍCULA**

CURSO ESCOLAR 202__ / 202__ CFGM 1 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:

1º curso de Formación profesional de Grado Medio de Administración y Gestión

ADMG 1º

- ☐ **Curso completo ordinario**
- ☐ **Módulos sueltos repetición**
 - ☐ **CEACL** (Com. Emp. Atención al cliente)
 - ☐ **EMADM** (Empresa y administración)
 - ☐ **FOL** (Formación y orientación laboral)
 - ☐ **IP**(Inglés Profesional)
 - ☐ **OACV** (Oper. Adm. Compra venta)
 - ☐ **TECON** (Técnica contable)
 - ☐ **TIINF** (Tratamiento infor. Información)
 - ☐ **PI**(Proyecto Intermodular)
 - ☐ **IPEI** (Itinerario para la Empleabilidad I
 - ☐ **SASP** (Sostenibilidad Aplicada al Sistema Productivo)
 - ☐ **DASP** (Digitalización aplicada a los sistemas productivos)

¿Antiguo alumno/a?

☐ No ☐ Si

FORMA DE ACCESO AL CFGM:

☐ Título de educación secundaria

☐ Prueba acceso

☐ Otros:

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)