

2º FPGM

Curso **2022/2023**

Alumno/a:		Nº RACIMA:			
Fecha nacimiento:	DNI/NIE:	¿Repite curso?		Si	No
Lugar nacimiento:	Tel. Alum.:		Tel.fijo:		
Dirección:	CP:	Localidad:			
Tutor 1º:	DNI/NIE:	Móvil:			
Tutor 2º:	DNI/NIE:	Móvil:			
e-mail (Tutor 1º):		e-mail (Tutor 2º):			
En caso de Separación, Divorcio o discrepancia, datos del 2º Tutor:		Dirección:			
		Localidad:		CP:	

¿Eres nuevo?, Centro de procedencia:

Nota: Es obligatorio cumplimentar los datos personales tal y como aparecen en el DNI/NIE del alumno/a, y de los padres.

FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO MEDIO "TÉCNICO EN ACTIVIDADES COMERCIALES" 2º FPGM

Módulos Comunes

- Gestión de un Pequeño Comercio.
- Técnicas de Almacén.
- Venta Técnica.
- Inglés - Información Escrita y Oral en el Entorno Profesional.
- Servicios de Atención Comercial.
- Comercio Electrónico.
- Formación en Centros de Trabajo.

Santo Domingo de la Calzada, a _____ de _____ del año 2022.

Fdo. _____
(Firma de la persona que formaliza la matrícula)

Gastos generales: 10 € (En estos gastos está incluido el Seguro Escolar de 1,12 €).
(Aprobado por el Consejo Escolar en la sesión ordinaria celebrada el día 20 de abril del año 2016).

REQUISITOS MATRÍCULA

2º FPGM

Boletín de calificaciones finales del curso anterior (Si es nuevo en el centro).

IMPORTANTE

Se recuerda la **obligación** de los padres y/o tutores legales **de actualizar los datos referentes a sus hijos** (dirección y teléfonos de contacto), así como otros **cambios en la situación familiar** (separaciones, divorcios, defunciones), que puedan producirse durante el curso.

Don/doña _____ con D.N.I. _____

como tutor de _____ firmo el presente

documento a los efectos de:

AUTORIZO:

A la **captación de imágenes en las que aparezca mi hijo/a**, su utilización, publicación dentro del ámbito de la actividad propia del I.E.S. "Valle del Oja" dentro del ámbito pedagógico (Catálogos, dípticos, trípticos, carteles, web, redes sociales, etc...):

Autorizo

No Autorizo

A la asistencia por parte del alumno/a a **actividades escolares complementarias fuera del recinto escolar:**

Autorizo

No Autorizo

A que mi hijo/a disponga de una **cuenta de Racima** y de **Office365**, en el dominio **larioja.edu.es**
A que utilice esta cuenta para **acceder a los equipos informáticos del centro.**

A que se utilice esta cuenta de correo electrónico para el **intercambio de información con los profesores/as**, siempre dentro del ámbito educativo.

Autorizo

No Autorizo

Santo Domingo de la Calzada a _____ de _____ del 20____

Fdo. _____

Nota: Esta AUTORIZACIÓN / NO AUTORIZACIÓN se podrá RECTIFICAR a lo largo del curso académico por los padres, madres o tutores legales del alumno/a, siempre por escrito, que deberá presentarse en la Secretaría del Centro (Registro).