



**SOLICITUD DE MATRÍCULA
TÉCNICO SUPERIOR EN SISTEMAS DE
TELECOMUNICACIÓN E INFORMÁTICOS
ELE 304**

Código: 21F-16
REV05

Página 1 de 1

FOTO

Apellidos				CURSO _____ - _____			
Nombre		Nº de D.N.I.					
Fecha de nacimiento		Localidad de nacimiento		Provincia de nacimiento		País de nacimiento	
DIRECCIÓN	Calle, Plaza, Avenida, etc.						
	Núm.	Escalera.	Piso.	Puerta.	C.P.	Localidad	
	Provincia		Tél. domicilio		Tel. móvil alumno		Correo electrónico
¿Padece enfermedad que requiera atención especial? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí ¿Cuál?							
Técnico Superior en Sistemas De Telecomunicación E Informáticos ELE304 - LOE							¿Solicita CV?
1º		0525	Configuración de infraestructuras de sistemas de telecomunicaciones				
1º		0551	Elementos de sistemas de telecomunicaciones				
1º		0552	Sistemas informáticos y redes locales				
1º		0553	Técnicas y procesos en infraestructuras de telecomunicaciones				
1º		0601	Gestión de proyectos de instalaciones de telecomunicaciones				
1º		0713	Sistemas de telefonía fija y móvil				
1º		A046	Lengua Extranjera profesional: Inglés 1				
1º		0559	Formación y orientación laboral				
2º		0554	Sistemas de producción audiovisual				
2º		0555	Redes telemáticas				
2º		0556	Sistemas de radiocomunicaciones				
2º		0557	Sistemas integrados y hogar digital				
2º		A047	Lengua Extranjera profesional: Inglés 2				
2º		0560	Empresa e iniciativa emprendedora				
2º		0558	Proyecto de Sistemas de Telecomunicaciones e Informáticos				
2º		0561	Formación en centros de trabajo				
Indique módulos pendientes de 1º, en su caso:							

¿SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ EN ESTE CENTRO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿REPITE CURSO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	CENTRO DE PROCEDENCIA:
AUTORIZO al IES Río Gállego para que mi hijo/a aparezca en fotografías y videos que se realicen en las actividades escolares y su uso en la página web del centro, carteles internos y publicaciones escolares. En caso contrario, marca la casilla No autorizo <input type="checkbox"/>	

Notas: 1 – Cumplimentar todos los datos que se solicitan
2 – No rellenar los espacios sombreados

3 – Cumplimentar el impreso con letras **MAYÚSCULAS**
4 – Si desea copia de esta matrícula debe aportar fotocopia

Matrícula condicionada a la veracidad de los datos, de los cuales el/la firmante se hace responsable.

Zaragoza, día _____ de _____ de _____

FIRMA (DEL/LA INTERESADO/A),

Sello del Centro