



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

Código: 21F-16  
REV06

Página 1 de 1

FOTO

Apellidos				<b>CURSO</b>	
Nombre		Nº de D.N.I.			
Fecha de nacimiento		Localidad de nacimiento		Provincia de nacimiento	
País de nacimiento					
<b>DIRECCIÓN</b>	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?					
<b>Técnico Superior en Sistemas De Telecomunicación E Informáticos ELE304 - LOE</b>					<b>¿Solicita CV?</b>
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		0179	Inglés profesional		
1º		1709	Itinerario personal para la empleabilidad		
1º		1665	Digitalización aplicada a los sectores productivos (GS)		
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		
<b>Indique módulos pendientes de 1º, en su caso:</b>					

¿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:
<b>AUTORIZO</b> 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 <b>No autorizo</b> <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**