



MATRÍCULA EN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO

MEDIO

SUPERIOR

CURSO: /

**INSTITUTO ADSCRIPCIÓN:
PABLO SERRANO**

DATOS PERSONALES Y ACADÉMICOS DEL ALUMNO

<input type="text"/> Apellido 1	<input type="text"/> Apellido 2	<input type="text"/> Nombre
Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Nacido en: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<input type="text"/> Población	<input type="text"/> Provincia
	<input type="text"/> País	
<input type="text"/> Fecha de nacimiento	<input type="text"/> D.N.I.	<input type="text"/> Nacionalidad
	<input type="text"/> Teléfono	
<input type="text"/> Calle	<input type="text"/> Número	<input type="text"/> Piso
	<input type="text"/> Localidad	<input type="text"/> C.P.

REQUISITOS DE ACCESO GRADO MEDIO	REQUISITOS DE ACCESO GRADO SUPERIOR
G1: - Título en ESO o equivalente a efectos académicos..... <input type="checkbox"/>	G1: - Título de Bachiller o equivalente a efectos académicos..... <input type="checkbox"/>
G2: - Título en Formación Profesional Básica..... <input type="checkbox"/>	G2: - Título de Técnico en Formación Profesional..... <input type="checkbox"/>
- Superados los módulos obligatorios de un PCPI..... <input type="checkbox"/>	G3: - Superada prueba de acceso a CFGS..... <input type="checkbox"/>
G3: - Superada prueba de acceso a CFGM..... <input type="checkbox"/>	- Superada prueba a la Universidad mayores 25 años..... <input type="checkbox"/>
- Superada prueba a la Universidad para mayores 25 años..... <input type="checkbox"/>	- Título de Bachiller o equivalente académico..... <input type="checkbox"/>
- Título de Bachiller o equivalente a efectos académicos..... <input type="checkbox"/>	- Título Universitario..... <input type="checkbox"/>
- Título de Técnico o Técnico superior Formación Profesional..... <input type="checkbox"/>	- Título de Técnico Superior en Formación Profesional <input type="checkbox"/>
- Título Universitario..... <input type="checkbox"/>	

REPITE CURSO: SI NO CENTRO DE PROCEDENCIA (en su caso) CURSO.....

CICLO FORMATIVO DONDE SE MATRÍCULA	EN LOS MÓDULOS(1)	MÓDULOS PENDIENTES
CURSO <input type="text"/> COMPLETO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
- Actividades comerciales..... <input type="checkbox"/>
- Gestión Administrativa..... <input type="checkbox"/>
- Instalaciones eléctricas y automáticas..... <input type="checkbox"/>
- Instalaciones de Telecomunicaciones..... <input type="checkbox"/>
- Electromecánica de Vehículos Automóviles.. <input type="checkbox"/>
- Cuidados Aux. Enfermería..... <input type="checkbox"/>
- Farmacia y Parafarmacia..... <input type="checkbox"/>
- Administración y Finanzas..... <input type="checkbox"/>
- Higiene Bucodental..... <input type="checkbox"/>
- Enseñanza y Animación Sociodeportiva..... <input type="checkbox"/>

(1) Para matrícula por módulos
 (2) No es posible la matrícula en aquellos módulos de 2º curso que no tengan aprobado el requerido para su promoción en 1º curso.

La matrícula está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad se responsabiliza el firmante.

Zaragoza, de de 202

Firma alumno si es mayor de edad
(padre, madre o tutor),

Nombre y apellidos firmante.....

D.N.I.

El presente documento no es válido sin el sello del Centro.