

Pegar foto reciente

Nº inscripción

**Curso Escolar 2018/2019**

**Ciclos Formativos – Presencial** (marcar lo que corresponda)

1º

2º

Deben cumplimentar con total exactitud los datos de esta solicitud, en letra clara y poniendo una cruz donde corresponda.

DATOS PERSONALES	
APELLIDOS:	NOMBRE:

DATOS ACADÉMICOS	
¿Repite curso? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Se matricula por 1º vez en este centro sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
¿Repitió algún curso antes? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo, ¿qué cursos? .....
¿Se ha matriculado anteriormente en estos estudios? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	en caso afirmativo ¿en qué centro?.....
Estudios realizados para acceder al nivel elegido:.....	

DATOS DE MATRÍCULA	
Curso, Nivel y Turno	Módulos que componen cada curso
1º C.F.G.M. GESTIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>	Comunicación empresarial y atención al cliente; Empresa y Administración; Formación y orientación laboral; Lengua Extranjera (Inglés); Operaciones administrativas de compra-venta; Técnica Contable; Tratamiento informático de la información.
2º C.F.G.M. GESTIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>	Empresa en el aula, Operaciones administrativas de recursos humanos, Operaciones auxiliares de gestión de tesorería, Tratamiento de la Documentación Contable; Integración; Formación en Centros de Trabajo.
1º C.F.G.S. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS <input type="checkbox"/>	Comunicación y atención al cliente; Formación y Orientación Laboral; Gestión de la documentación jurídica y empresarial; Inglés; Ofimática y proceso de la información; Proceso integral de la actividad comercial; Recursos humanos y responsabilidad social corporativa.
2º C.F.G.S. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS <input type="checkbox"/>	Contabilidad y Fiscalidad; Gestión de Recursos Humanos; Gestión Financiera; Gestión logística y comercial; Proyecto de administración y finanzas; Simulación empresarial; Formación en centros de trabajo.
¿Tienes materias pendientes? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo indícalas:
1.	2.
4.	6.
¿Cursas sólo asignaturas sueltas? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo, indícalas:
1.	3.
4.	6.

Puerto de la Cruz a _____ de _____ de _____			Fecha y sello del Instituto:
Firma ALUMNO/A:	Firma PADRE:	Firma MADRE:	

**No se recogerán matrículas que no estén debidamente cumplimentadas en todos sus apartados.**