



Pegar foto reciente

Nº inscripción

Curso Escolar 2018/2019

Ciclos Formativo Grado Medio a Distancia

(marcar lo que corresponda)

1º

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 no Se matricula por 1º vez en este centro sí no

¿Se ha matriculado anteriormente en estos estudios? sí no ; en caso afirmativo ¿en qué centro?.....

Estudios realizados para acceder al nivel elegido:.....

¿Cursas sólo asignaturas sueltas? NO SI cuántas: ____ (Márcalas con una X en el impreso)

DATOS DE MATRÍCULA

Curso, Nivel y Turno	Módulos que componen cada curso	
1º C.F.G.M. (A DISTANCIA) ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bloque de Formación Inicial (BLO) <input type="checkbox"/> Comunicación empresarial y atención al cliente (CEP) <input type="checkbox"/> Técnica contable (TEB) <input type="checkbox"/> Lengua Extranjera (ING)	<input type="checkbox"/> Operaciones Auxiliares de gestión de tesorería (OEG) <input type="checkbox"/> Operaciones administrativas de Compra-Venta (OEV) <input type="checkbox"/> Tratamiento informático de la información (TFO)

Firma ALUMNO/A:	Puerto de la Cruz a ____ de ____ de ____	Fecha y sello del Instituto:
-----------------	------------------------------------------	------------------------------