

**SOLICITUD DE MATRÍCULA.
CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO: IMPRESIÓN**

 Curso 1º

 Curso 2º
Datos del ALUMNO/A

Primer apellido																DNI/Pasaporte:									
Segundo apellido																Sexo:	V	M							
Nombre																Fecha de Nacimiento:		/		/					
Lugar de nacimiento:											Provincia:														
País:											Nacionalidad:														
Alumnos extranjeros:						Fecha de llegada a España:						1ª escolarización en España (año):													
Dirección:																Localidad:									
Provincia:						Código Postal:						Teléfono fijo:						Teléfono móvil:							
¿Repite curso?	SI	NO	¿Tiene beca?	SI	NO	¿Socio APA?	SI	NO																	
¿Viene por 1ª vez al centro?	SI	NO	Centro de procedencia:											Localidad:											

Datos FAMILIARES

Padre o tutor:																DNI/Pasaporte:					
Madre o tutora:																DNI/Pasaporte:					

En caso de separación, indíquese quien tiene la custodia legal

 PADRE MADRE

Indíquese si autoriza la transmisión de información sobre el alumno/a a su expareja

 SI NO
ASIGNATURAS EN LAS QUE SE MATRICULA

PRIMERO		SEGUNDO	
Montaje y obt. de la forma impresora	X	Formación en centros de trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Señalar si se piensa pedir convalidación de la Formación en Centros de Trabajo	Si queda algún módulo pendiente del curso 1º, señalarlo en la parte del impreso correspondiente a 1º
Materias primas en las AAGG	X		
Procesos de impresión en offset	X		
Procesos de imp. en tintas líquidas	X		
Procesos en AAGG	X		
Seguridad en las industrias de AAGG	X		
Formación y orientación laboral	X		
		Convalidación FCT	

1º
2º
Documentación que acompaña:

- _____
- _____
- _____

Quedo enterado/a de que esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos declarados, de cuya veracidad me responsabilizo.

Zaragoza, a ____ de ____ de ____

(firma)

Fdo: _____

El/la alumno/a ha quedado matriculado en el curso indicado.

Zaragoza, a ____ de ____ de ____

EL/LA FUNCIONARIO/A

Sello del Centro