

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

 Curso 1º 

 Curso 2º 
**Datos del ALUMNO/A**

Primer apellido																DNI/Pasaporte:							
Segundo apellido																Sexo:	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M					
Nombre																Fecha de Nacimiento:		/		/			
Lugar de nacimiento:											Provincia:												
País:											Nacionalidad:												
Alumnos extranjeros:	<input type="checkbox"/>	Fecha de llegada a España:						1ª escolarización en España (año):															
Dirección:											Localidad:												
Provincia:						Código Postal:						Teléfono fijo:						Teléfono móvil:					
¿Repite curso?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	¿Tiene beca?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	¿Socio APA?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO															
¿Viene por 1ª vez al centro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 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		
Tratamiento de textos	<input checked="" type="checkbox"/>	Ensamblado y filmado de textos e im.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tratamiento de imágenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Montaje y obt. de la forma impresa	<input checked="" type="checkbox"/>	
Materias primas en las AAGG	<input checked="" type="checkbox"/>	Administración, gestión y c. en la p.e.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Procesos en AAGG	<input checked="" type="checkbox"/>	Relaciones en el equipo de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	
<i>En caso de repetición, señalar los módulos pendientes:</i>		Formación y orientación laboral	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Formación en centros de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tratamiento de textos		<i>En caso de repetición, señalar los</i>		
Tratamiento de imágenes		Convalidación FCT <input type="checkbox"/>		
Materias primas en las AAGG		Ensamblado y filmado de textos e i.		
Procesos en AAGG		Montaje y obt. de la forma impresa		
	<b>1º</b>	Administración, gestión y c. en la p.e.		
		Relaciones en el equipo de trabajo		
		Formación y orientación laboral		
		Formación en centros de trabajo		
		<b>2º</b>		

*Si queda algún módulo pendiente del curso 1º, señalarlo en la parte del impreso correspondiente a 1º*

*Señalar si se piensa pedir convalidación de la Formación en Centros de Trabajo*

**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