

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR Y MEDIO

INSCRIPCIÓN EN LOS MÓDULOS DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO Y PROYECTO

Curso 2023/2024

Apellidos		Nombre		DATOS DEL ALUMNO/A
DNI	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento		
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA				
Calle, Num., Escalera, Piso, Puerta				
Código Postal	Localidad	Provincia		
Correo Electrónico				
Teléfono Móvil		Teléfono Fijo		
Trabaja Actualmente	¿Debe pagar Seguro Escolar por ser menor de 28 años?	¿Solicita Exención de FCT?		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Solicita Matricularse en el Ciclo Formativo de Grado Superior de:		DATOS DE LA MATRÍCULA

en los siguientes módulos profesionales:		
Formación en Centros de Trabajo	<input type="checkbox"/>	
Proyecto	<input type="checkbox"/>	

Ciudad Real, a _____ de Septiembre de 20.

(Firma del Interesado/a)

