

# CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR Y MEDIO

## INSCRIPCIÓN EN

### FCT Y PROYECTO/PFE Y PROYECTO INTERMODULAR

Curso 2024/2025

|                                                                                |                                                                                                                 |                                                                                       |  |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| 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<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | ¿Debe pagar Seguro Escolar por ser menor de 28 años?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | ¿Solicita Exención de FCT?<br>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"/> |                       |
| Periodo de Formación en Empresas                                  |                          |                       |
| Proyecto Intermodular                                             |                          |                       |

Ciudad Real, a \_\_\_\_\_ de Septiembre de 2023.

(Firma del Interesado/a)

