

DADES DE L'ALUMNAT	COGNOM I NOM:			NIF/NIE:	
	ADREÇA			DATA NAIXEMENT:	
	POBLACIÓ:		CP:	TELÈFON:	
	LLOC:			PROV / PAÍS	
	EMAIL			Núm SIP:	

DADES FAMILIARS	COGNOM I NOM DEL PARE:			NIF/NIE:		
	TELÈFON:		EMAIL:			
	COGNOM I NOM DE LA MARE:			NIF/NIE:		
	TELÈFON:		EMAIL:			
	HI HA LIMITACIÓ DE LA PÀTRIA POTESTAT D'ALGUN DELS PROGENITORS: (En cas afirmatiu cal portar la documentació acreditativa)					___ Si ___ No
	NO CONVIVÈNCIA DELS PARES DE SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA DELS PROGENITORS: (En cas afirmatiu emplenar les caselles de baix i signar els dos progenitors)					___ Si ___ No
	ADREÇA MARE			LOCALITAT		CP
	REBRE INFORMACIÓ ACADÈMICA I DISCIPLINÀRIA DEL MEU FILL/A: ___ SI ___ NO			SIGNATURA:		
	ADREÇA PARE			LOCALITAT		CP
	REBRE INFORMACIÓ ACADÈMICA I DISCIPLINÀRIA DEL MEU FILL/A: ___ SI ___ NO			SIGNATURA:		

SOLS ALUMNAT DE SEGON CURS	Matricula en segon curs amb mòduls pendents de 1r curs del cicle:		Indicar-los en primer
	Sol·licite cursar la modalitat de Formació Professional en règim intensiu:		

	CFMGA	GESTIÓ ADMINISTRATIVA	HORES ANUALS
	1R CURS		
	0439 EA	Empresa i Administració	96
	0437 CEAC	Comunicació empresarial i atenció al client	160
	0438 OACV	Operacions administratives de compravenda	128
	0440 TII	Tractament informàtic de la informació	224
	0441 TC	Tècnica comptable	96
	1709 IPE1	Itinerari personal per a l'ocupabilitat I	96
	0156 AN	Anglès Professional	160
	472103	Horari reservat al desenvolupament de la competència professional	40
	2N CURS		
	0443 TCD	Tractament de la documentació comptable	154
	0446 EAULA	Empresa en l'aula	176
	0448 OAGT	Operacions auxiliars de gestió de tresoreria	154
	0442 OARH	Operacions administratives de recursos humans	132
	CV0002 AN	Anglès Tècnic	44
	TUT	Tutoria	
	451	Formació en Centres de Treball	380

Oliva, _____ de/d' _____ de 20	Oliva, _____ de/d' _____ de 20
Signatura del Pare/Mare o Tutor / Tutora de l'alumne/a	Signatura de la funcionària o funcionari i segell del centre