

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:		

	CFMM	MECANITZAT	HORES ANUALS
	1R CURS		
	0004 FAB	Fabricació per arrancada de borumballa	384
	0001 PM	Processos de mecanitzat	160
	0006 MA	Metrologia i assajos	96
	0007 IG	Interpretació gràfica	160
	0156 AN	Anglès Professional	64
	1709 IPE1	Itinerari personal per a l'ocupabilitat I	96
	433103B	Horari reservat al desenvolupament de la competència professional	40
	2N CURS		
	0009 EIE	Empresa i iniciativa emprenedora	66
	0005 SA	Sistemes automatitzats	132
	0002 MCN	Mecanitzat per control numèric	242
	0003 FAETPE	Fabricació per abrasió, electroerosió, tall i processos especials	176
	CV0002 AN	Anglès Tècnic	44
	TUT	Tutoria	
	10	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