

1r CURS CF GRAU SUPERIOR: LABORATORI D'ANÀLISI I CONTROL DE QUALITAT
MATRÍCULA CURS 2022-23

 Ensenyament oficial *diürn-vespertí*
Dades personals de l'alumne/a:

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
DATA DE NAIXEMENT:		NIA:	
DOMICILI:		MÒBIL:	
POBLACIÓ:		CP:	
E-MAIL L'ALUMNE/A:		NÚM SIP:	
ESTUDIS REALITZATS EL CURS ANTERIOR:			
CENTRE ON ELS HA CURSAT:			
Repeteix curs?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Té necessitats educatives especials?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Pateix alguna malaltia crònica?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Quina?	
Li cal tractament especial de vegades?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Adjunteu un informe mèdic :	<input type="checkbox"/>

MARE/PARE/TUTOR (Ratlleu el que no és procedent -- Obligatori per a menors d'edat):

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:		E-MAIL:	
POBLACIÓ:		CP:	

PARE/MARE/TUTORA (Ratlleu el que no és procedent -- Obligatori per a menors d'edat):

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:		E-MAIL:	
POBLACIÓ:		CP:	

 En el cas de no convivència a causa de separació, divorci o situació semblant, marqueu aquesta casella¹:

 Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: SÍ NO
MÒDULS PRIMER CFGS: Indiqueu amb una X en quins mòduls us matriculeu

(L'alumnat repetidor indicarà les assignatures pendents d'aprovar, marcant amb una X la casella posterior de cada mòdul.)

- | | | | |
|--------------------------|-------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 160 h | MOSTRATGE I PREPARACIÓ DE LA MOSTRA – 0065. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 288 h | ANÀLISIS QUÍMIQUES – 0066. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 160 h | ASSAJOS FÍSICOQUÍMICS – 0069. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 160 h | ASSAJOS MICROBIOLÒGICS – 0070. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 96 h | FORMACIÓ I ORIENTACIÓ LABORAL – 0074. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 96 h | ANGLÉS TÈCNIC I / HORARI RESERVAT PER A LA DOCÈNCIA EN ANGLÉS – CV0003. | <input type="checkbox"/> |

Alcoi, _____ de _____ 2022

Signatura de l'alumne/a.

 Signatura de pare/mare o tutor/a.
 (per a menors d'edat).

(L'imprès s'ha d'emplenar per duplicat. La informació continguda en aquest fullet és confidencial i solament serà utilitzada per als assumptes del Centre que afecten directament l'alumne. Llegiu atentament les instruccions per emplenar-lo i utilitzeu lletra ben clara)

1r CURS CF GRAU SUPERIOR: LABORATORI D'ANÀLISI I CONTROL DE QUALITAT

MATRÍCULA CURS 2022-23

Ensenyament oficial *diürn-vespertí*

Dades personals de l'alumne/a:

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
DATA DE NAIXEMENT:		NIA:	
DOMICILI:		MÒBIL:	
POBLACIÓ:		CP:	
E-MAIL L'ALUMNE/A:		NÚM SIP:	
ESTUDIS REALITZATS EL CURS ANTERIOR:			
CENTRE ON ELS HA CURSAT:			
Repeteix curs?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Té necessitats educatives especials?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Pateix alguna malaltia crònica?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Quina?	
Li cal tractament especial de vegades?:	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Adjunteu un informe mèdic :	<input type="checkbox"/>

MARE/PARE/TUTOR *(Ratlleu el que no és procedent -- Obligatori per a menors d'edat):*

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:		E-MAIL:	
POBLACIÓ:		CP:	

PARE/MARE/TUTORA *(Ratlleu el que no és procedent -- Obligatori per a menors d'edat):*

COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:		E-MAIL:	
POBLACIÓ:		CP:	

En el cas de no convivència a causa de separació, divorci o situació semblant, marqueu aquesta casella¹:

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: SÍ NO

MÒDULS PRIMER CFGS: Indiqueu amb una X en quins mòduls us matriculeu

(L'alumnat repetidor indicarà les assignatures pendents d'aprovar, marcant amb una X la casella posterior de cada mòdul.)

- | | | | |
|--------------------------|-------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 160 h | MOSTRATGE I PREPARACIÓ DE LA MOSTRA – 0065. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 288 h | ANÀLISIS QUÍMIQUES – 0066. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 160 h | ASSAJOS FÍSICOQUÍMICS – 0069. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 160 h | ASSAJOS MICROBIOLÒGICS – 0070. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 96 h | FORMACIÓ I ORIENTACIÓ LABORAL – 0074. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 96 h | ANGLÉS TÈCNIC I / HORARI RESERVAT PER A LA DOCÈNCIA EN ANGLÉS – CV0003. | <input type="checkbox"/> |

Alcoi, _____ de _____ 2022

Signatura de l'alumne/a.

Signatura de pare/mare o tutor/a.
(per a menors d'edat).