

(L'imprés 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 FP MITJÀ: JARDINERIA I FLORISTERIA

MATRÍCULA CURS 2024-25

Ensenyament oficial

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 CFGB: Indiqueu amb una X en quins mòduls us matriculeu

(L'alumnat repetidor indicarà les assignatures pendents d'aprovar)

- | | | |
|--------------------------|-------|--|
| <input type="checkbox"/> | 160 h | FONAMENTS AGRONÒMICS. 0404. |
| <input type="checkbox"/> | 96 h | TALLER I EQUIPS DE TRACCIÓ – 0407. |
| <input type="checkbox"/> | 96 h | INFRAESTRUCTURES I INSTAL·LACIONS AGRÍCOLES – 0408 |
| <input type="checkbox"/> | 128 h | PRINCIPIS DE SANITAT VEGETAL – 0409. |
| <input type="checkbox"/> | 192 h | IMPLANTACIÓ DE JARDINS I ZONES VERDES – 0576. |
| <input type="checkbox"/> | 224 h | PRODUCCIÓ DE PLANTES I TEPES EN VIVER – 0578. |
| <input type="checkbox"/> | 64 h | ANGLÉS TÈCNIC. - CV0001 |

Exemplar per al Centre

Signatura de l'alumne/a.

Alcoi, _____ de _____ 2024

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

(L'imprés 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)

¹ Tots dos progenitors de l'alumne/a hauran d'adjuntar una fotocòpia del DNI o document semblant. En cas de separació/divorci, hauran d'adjuntar una fotocòpia del document de custòdia i pàtria potestat.

1r CURS FP MITJÀ: JARDINERIA I FLORISTERIA

MATRÍCULA CURS 2024-25

Ensenyament oficial

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 CFGB: Indiqueu amb una X en quins mòduls us matriculeu

(L'alumnat repetidor indicarà les assignatures pendents d'aprovar)

- 160 h FONAMENTS AGRONÒMICS. 0404.
- 96 h TALLER I EQUIPS DE TRACCIÓ – 0407.
- 96 h INFRAESTRUCTURES I INSTAL·LACIONS AGRÍCOLES – 0408
- 128 h PRINCIPIS DE SANITAT VEGETAL – 0409.
- 192 h IMPLANTACIÓ DE JARDINS I ZONES VERDES – 0576.
- 224 h PRODUCCIÓ DE PLANTES I TEPES EN VIVER – 0578.
- 64 h ANGLÉS TÈCNIC. - CV0001

Alcoi, _____ de _____ 2024

Signatura de l'alumne/a.

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