

(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 CF GRAU MITJÀ: OPERACIONS DE LABORATORI

## 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 casella!

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

### MÒDULS PRIMER CFGM: 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.)*

- 256 h QUÍMICA APLICADA – 1249.
- 160 h MOSTREIG I OPERACIONS UNITÀRIES DE LABORATORI – 1250.
- 160 h PROVES FÍSICOQUÍMIQUES – 1251.
- 128 h SEGURETAT I ORGANITZACIÓ EN EL LABORATORI – 1253.
- 96 h PRINCIPIS DE MANTENIMENT ELECTROMECÀNIC – 0116.
- 96 h FORMACIÓ I ORIENTACIÓ LABORAL – 1258.
- 64 h ANGLÉS TÈCNIC / HORARI RESERVAT PER A LA DOCÈNCIA EN ANGLÉS – CV0001.

Alcoi, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024

Signatura de l'alumne/a.

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)

# 1r CURS CF GRAU MITJÀ: OPERACIONS DE LABORATORI

## 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 casella!

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

### MÒDULS PRIMER CFGM: 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"/> | 256 h | QUÍMICA APLICADA – 1249.  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 160 h | MOSTREIG I OPERACIONS UNITÀRIES DE LABORATORI – 1250.                 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 160 h | PROVES FÍSICOQUÍMIQUES – 1251.  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 128 h | SEGURETAT I ORGANITZACIÓ EN EL LABORATORI – 1253.                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 96 h  | PRINCIPIS DE MANTENIMENT ELECTROMECÀNIC – 0116.                       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 96 h  | FORMACIÓ I ORIENTACIÓ LABORAL – 1258.                                 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 64 h  | ANGLÉS TÈCNIC / HORARI RESERVAT PER A LA DOCÈNCIA EN ANGLÉS – CV0001. | <input type="checkbox"/> |

Alcoi, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024

Signatura de l'alumne/a.

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

Exemplar per a l'Interessat