

(L'imprèss 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 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:	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:	MÒBIL:
ADREÇA:	E-MAIL:
POBLACIÓ:	CP:

En el cas de no convivència a causa de separació, divorci o situació semblant, marqueu aquesta casella<sup>1</sup>:

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.)*

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

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

Signatura de l'alumne/a.

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

<sup>1</sup> 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.

(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 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"/>
<b>MARE/PARE/TUTOR (Ratlleu el que no és procedent -- Obligatori per a menors d'edat):</b>			
COGNOMS, NOM:		NIF/NIE:	
TELÈFON:	CASA:	TREBALL:	MÒBIL:
ADREÇA:		E-MAIL:	
POBLACIÓ:		CP:	
<b>PARE/MARE/TUTORA (Ratlleu el que no és procedent -- Obligatori per a menors d'edat):</b>			
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 <sup>1</sup> : <input type="checkbox"/>			
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

#### 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.)

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

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

Signatura de l'alumne/a.

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