

FULL DE MATRÍCULA 2n CFGM/CFGS CURS 20 -20

DADES PERSONALS ALUMNAT

Nom i cognoms NIF

Adreça Població

CP Lloc de naixement
(ciutat i país)

Telèfon fix domicili habitual Telèfon mòbil alumne/alumna

DADES FAMILIARS

(OMPLIR ÚNICAMENT SI HI HA CANVIS RESPECTE A LA MATRÍCULA DEL CURS PASSAT)

Família nombrosa? Sí NO

MARE: Mòbil Telèfon del treball

e-mail

Nom i cognom NIF/NIE

PARE: Mòbil Telèfon del treball

e-mail

Nom i cognom NIF/NIE

Centre de procedència (alumnat nou)

Transport escolar? Sí NO Parada

Menjador? Sí NO

Disponibilitat de connexió a Internet? Sí NO Tipus de connexió

Disponibilitat de dispositiu per a treballar telemàticament? Sí NO Tipus de dispositiu

DADES ACADÈMIQUES

CICLES FORMATIUS GRAU MITJÀ

TRIA EL CICLE QUE VOLS CURSAR:

CFGM SISTEMES MICROINFORMÀTICS I XARXES

CFGM CURES AUXILIARS D'INFERMERIA
Mòdul de Formació en Centres de Treball (FCT)

CFGM MUNTATGE D'ESTRUCTURES I INSTAL·LACIÓ DE SISTEMES
AERONÀUTICS

CICLES FORMATIUS GRAU SUPERIOR

TRIA EL CICLE QUE VOLS CURSAR:

CFGS DESENVOLUPAMENT D'APLICACIONS WEB

CFGS HIGIENE BUCODENTAL

CFGS MANTENIMENT AEROMECÀNIC D'AVIONS AMB MOTOR
DE TURBINA

CFGS MANTENIMENT AEROMECÀNIC D'HELICÒPTERS AMB MOTOR
DE TURBINA

CFGS MANTENIMENT DE SISTEMES ELECTRÒNICS I AVIÒNICS
EN AERONAUTS

Signatura

(mare/pare/tutor/tutora
en cas de ser menor d'edat)

La Vall d'Alba, ____ de _____ de 20__