

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

Apellidos y Nombre _____
 D.N.I./NIE: _____ Fecha de nacimiento (Día, mes, año): ____/____/____
 Lugar Nacimiento: _____ Provincia: _____
 Nacionalidad: _____ Domicilio durante el curso: _____
 C. Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
 Teléfono Fijo: _____ Móvil _____ Correo electrónico: _____
 N° Afiliación a la S. Social (NUSS): _____ N° Hermanos _____ Posición (Lugar que ocupa) _____

DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO/A.:

Padre/Tutor: _____ D.N.I.: _____
 Madre/Tutora: _____ D.N.I.: _____
 Domicilio Familiar: _____ C. Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
 Teléfono fijo: _____ Móvil para contacto: Padre/Tutor _____ Madre /Tutora _____

DATOS ACADÉMICOS:

¿Es alumno nuevo en este Centro?: SI NO ¿Repite Curso? SI NO
 Módulos pendientes curso anterior:

 Centro donde estudió el curso anterior: _____ Localidad _____ Provincia _____
 ¿Ha estudiado previamente en este Centro?: SI NO ¿Qué estudios? _____
 Residencia R. Fabrés SI NO

EL ALUMNO SE MATRICULA EN:

C.F. GRADO MEDIO		C.F. GRADO SUPERIOR	
ESTÉTICA Y BELLEZA	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>	PROYECTOS DE EDIFICACIÓN	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
PELUQUERIA Y COSMÉTICA CAPILAR	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>	REALIZACIÓN DE PROYECTOS AUDIOVISUALES Y ESPECTACULOS	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
MANTENIMIENTO ELECTROMECAÁNICO	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>	ILUMINACIÓN, CAPTACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA IMAGEN	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
COCINA Y GASTRONOMIA	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>	Preferencia de turno: Mañana <input type="checkbox"/> vespertino <input type="checkbox"/>	
Preferencia de turno: Mañana <input type="checkbox"/> vespertino <input type="checkbox"/>		(Condicionado a disponibilidad de plaza)	
SERVICIOS DE RESTAURACIÓN	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>	ESTÉTICA INTEGRAL Y BIENESTAR	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
CONSTRUCCIÓN	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>	ESTILISMO Y DIRECCIÓN DE PELUQUERIA	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
SOLDADURA Y CALDERERÍA	1º <input type="checkbox"/>	MECATRÓNICA INDUSTRIAL	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
VÍDEO DISC-JOCKEY Y SONIDO	1º <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE RESTAURACIÓN (Vespertino)	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
		DIRECCIÓN DE COCINA	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
		Preferencia de turno: Mañana <input type="checkbox"/> vespertino <input type="checkbox"/>	
		(Condicionado a disponibilidad de plaza)	
		GESTIÓN DE ALOJAMIENTOS TURÍSTICOS	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
		AGENCIAS DE VIAJES Y GESTIÓN DE EVENTOS	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>
		GUÍA, INFORMACIÓN Y ASISTENCIAS TURÍSTICAS	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>

¿Solicita exención del módulo profesional de FCT? (según ORDEN EDU/1205/2010) SI NO En caso afirmativo, solicite impreso o descargue de la web del Centro

¿Está interesado en solicitar una Beca Erasmus para realizar la FCT en el extranjero? SI NO

¿Está interesado en recibir clases de algún idioma 2 horas semanales en horario de 14,15 a 15,00 h.? SI NO

¿Tiene derecho a convalidaciones de Módulos? SI NO En caso afirmativo, solicite impreso de convalidaciones en Secretaría o descargue de la web del Centro

El alumno/a mayor de edad o el Padre / Madre o Tutor legal del mismo, AUTORIZA que se pueda hacer uso de la imagen del alumno en la realización de actividades única y exclusivamente en el ámbito educativo contemplado los derechos recogidos en el Art 18.1 de la Constitución y regulado en la Ley 1/1982 de 5 de mayo.
 Igualmente AUTORIZA que sus datos académicos puedan ser expuestos en los tabloneros de anuncio del Centro para su consulta.

Firma del Padre / Madre / Tutor	Firma del alumno/a.	SECRETARÍA
---------------------------------	---------------------	------------

Salamanca, a ____ de _____ de 20 ____