

**IMPRESO DE MATRÍCULA**  
**CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR**  
**CIFP "AGUAS NUEVAS"**



CURSO: 2015/2016    1º     2º     3º     Nº EXPEDIENTE:

**1. Datos personales:**

NOMBRE*:	_____	APELLIDOS*:	_____
DOMICILIO*:	_____	C.P.*:	_____
LOCALIDAD*:	_____	PROVINCIA*:	_____
TELÉFONO MÓVIL*:	_____	TELÉFONO 2:	_____
E-MAIL (recomendable):	_____	NIF*:	_____
FECHA NACIMIENTO*:	_____	LOCALIDAD NACIMIENTO*:	_____
PROVINCIA DE NACIMIENTO*:	_____	PAÍS DE NACIMIENTO*:	_____

**2. Datos de la matrícula:**

FORMA DE ACCESO (sólo alumnos nuevos):	CICLO EN EL QUE FORMALIZA MATRÍCULA*:
<input type="checkbox"/> Bachillerato modalidad _____	<input type="checkbox"/> Diseño y Amueblamiento.
<input type="checkbox"/> COU opción _____	<input type="checkbox"/> Gestión Forestal y del Medio Natural.
<input type="checkbox"/> Técnico _____	<input type="checkbox"/> Ganadería y Asistencia en Sanidad Animal.
<input type="checkbox"/> Prueba de Acceso G. S. opción _____	<input type="checkbox"/> Eficiencia Energética y Energía Solar Térmica.
<input type="checkbox"/> Otras _____	<input type="checkbox"/> Formación EASA B1.3 y/o Mantenimiento Aeromecánico
	<input type="checkbox"/> Formación EASA B2 y Mantenimiento de Aviónica.

**3. Otros módulos:**

<input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo	<input type="checkbox"/> Inglés Técnico	<input type="checkbox"/> Matemáticas**	<input type="checkbox"/> Física**
--	---	--	-----------------------------------

**4. Datos del curso anterior:**

REPITE:    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Módulos pendientes: _____
Centro de procedencia (Sólo para alumnos nuevos): _____

\* Campos de cumplimentación obligatoria.

\*\* Condicionado a la modalidad de acceso y a las vacantes. Sólo para alumnos de la familia de Transporte y Mantenimiento de vehículos.

Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.

El alumno  Autoriza  No autoriza el uso de imágenes, fotografías y videos para uso exclusivamente didáctico.

En Aguas Nuevas a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

NOTA: Los datos personales recogidos, serán tratados con su consentimiento según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y de conformidad a los principios dispuestos en la misma.

**RESGUARDO DE MATRÍCULA DEL CURSO 2015/2016 PARA EL ALUMNO:**

NOMBRE Y APELLIDOS\*: \_\_\_\_\_

NIF\*: \_\_\_\_\_ CURSO EN EL QUE SE MATRICULA\*: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_