



Pegar foto reciente

Nº inscripción

Curso Escolar 2018/2019

Ciclos Formativo Superior a Distancia

(marcar lo que corresponda)

1º

2º

3º

Deben cumplimentar con total exactitud los datos de esta solicitud, en letra clara y poniendo una cruz donde corresponda.

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRE
------------------	---------------

DATOS ACADÉMICOS

¿Repite curso? sí no Se matricula por 1º vez en este centro sí no

¿Se ha matriculado anteriormente en estos estudios? sí no ; en caso afirmativo ¿en qué centro?.....

Estudios realizados para acceder al nivel elegido:.....

¿Tienes materias pendientes? NO SI cuántas: ____ (Márcalas con una X en el impreso)

¿Cursas sólo asignaturas sueltas? NO SI cuántas: ____ (Márcalas con una X en el impreso)

DATOS DE MATRÍCULA

Curso, Nivel y Turno	Módulos que componen cada curso	
1º C.F.G.S. (A DISTANCIA) ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bloque de Formación Inicial (BLO) <input type="checkbox"/> Gestión de la documentación jurídica y empresarial (GTJ) <input type="checkbox"/> Gestión logística y comercial (GIL) <input type="checkbox"/> Lengua Extranjera (ING)	<input type="checkbox"/> Ofimática y proceso de la información (OFA) <input type="checkbox"/> Proceso integral de la actividad comercial (PNG) <input type="checkbox"/> Recursos humanos y responsabilidad social corporativa (RCB)
2º C.F.G.S. (A DISTANCIA) ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Comunicación y atención al cliente (CYA) <input type="checkbox"/> Contabilidad y Fiscalidad (COB) <input type="checkbox"/> Gestión de Recursos Humanos (GTH)	<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral (FOL) <input type="checkbox"/> Gestión Financiera (GEF) <input type="checkbox"/> Simulación empresarial (SML)
3º C.F.G.S. (A DISTANCIA) ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Proyecto de administración y finanza (PTZ)	<input type="checkbox"/> Formación en centros de trabajo (FTC)

Puerto de la Cruz a _____ de _____ de _____	Fecha y sello del Instituto:	
Firma ALUMNO/A:		