

CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO

GUÍA EN EL MEDIO NATURAL Y TIEMPO LIBRE



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
E INVESTIGACIÓN

Comunidad de Madrid

1º

2º

UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"



1º Apellido

Nombre

2º Apellido

CURSO ACADÉMICO

EXPEDIENTE Nº

D.N.I. / Pasaporte / N.I.E.

Sexo ☐ H ☐ M

Número de Afiliación a la Seguridad Social

Domicilio

Calle, Plaza, Avenida

Nº

Portal

Piso

Urbanización

C.P.

Localidad

Teléfono

DIRECCIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE EDAD A LA QUE ENVIAR LA CORRESPONDENCIA OFICIAL DEL ALUMNO

Fecha nacimiento del alumno

D. / Dª.:

Municipio:

Dirección:

C.P.:

Provincia:

Localidad:

Provincia:

País:

Teléfonos: / /

Nacionalidad:

Correo electrónico:

Padre o Tutor:

Madre o Tutora:

D.N.I. / N.I.E. Pasaporte:

F. Nacimiento:

D.N.I. / N.I.E. Pasaporte:

F. Nacimiento:

Nacionalidad:

Estudios:

Nacionalidad:

Estudios:

Profesión:

Situación Laboral:

Profesión:

Situación Laboral:

Teléfono del trabajo:

Teléfono Móvil (SMS):

Teléfono del trabajo:

Teléfono Móvil (SMS):

Correo Electrónico:

Correo Electrónico:

FAMILIA NUMEROSA ☐ SÍ ☐ NO CLASE: GEN. ☐ ESP. ☐ Nº TÍTULO HNOS. EN EL CENTRO ☐ SÍ ☐ NO Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO

Comunidad A. de expedición Fecha expedición Fecha caducidad

DATOS ACADÉMICOS

Repite ☐ SÍ ☐ NO

Centro de procedencia

Curso

Grupo

FORMA DE ACCESO

- ☐ BACHILLERATO LOGSE (Mod.)
- ☐ C.O.U.
- ☐ F.P. II
- ☐ PRUEBAS DE ACCESO
- ☐ OTRAS

☐ F.C.T. Formación en Centros de Trabajo (3)

MÓDULOS QUE REPITE

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Repite ☐ SÍ ☐ NO

Centro de procedencia

Curso

Grupo

FORMA DE ACCESO

- ☐ BACHILLERATO LOGSE (Mod.)
- ☐ C.O.U.
- ☐ F.P. II
- ☐ PRUEBAS DE ACCESO
- ☐ OTRAS

☐ F.C.T. Formación en Centros de Trabajo (3)

MÓDULOS QUE REPITE

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Los abajo firmantes solicitan para el alumno matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones indicadas.

En Tres Cantos, a de de 20.....

Firma