



FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

Curso: 1º 2º F.C.T.
 ¿Repite curso?: SI NO

Número de
 Número de Matrícula

FPB104. Profesional Básico en Informática y Comunicaciones

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO	
Nombre <input type="text"/>	APELLIDOS: <input type="text"/>
DNI: <input type="text"/>	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Nacionalidad <input type="text"/>
CORRESPONDENCIA	
Nombre y Apellidos del perceptor del correo <input type="text"/>	
Dirección: Calle, Plaza, Avd., número, piso, etc.. <input type="text"/>	
Localidad <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>
Provincia <input type="text"/>	
Dirección de correo electrónico <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>
DATOS DE PADRE MADRE O TUTOR /TUTORA	
1er Apellido <input type="text"/>	1er Apellido <input type="text"/>
2º Apellido <input type="text"/>	2º Apellido <input type="text"/>
Nombre <input type="text"/>	Nombre <input type="text"/>
DNI o Pasaporte <input type="text"/>	Teléfono móvil <input type="text"/>
DATOS DE PADRE MADRE O TUTOR /TUTORA	
1er Apellido <input type="text"/>	1er Apellido <input type="text"/>
2º Apellido <input type="text"/>	2º Apellido <input type="text"/>
Nombre <input type="text"/>	Nombre <input type="text"/>
DNI o Pasaporte <input type="text"/>	Teléfono móvil <input type="text"/>
NACIMIENTO	
Fecha <input type="text"/>	
Localidad <input type="text"/>	
Provincia <input type="text"/>	
Nación <input type="text"/>	

MÓDULOS MATRICULADO:		FOMAS DE ACCESO
PRIMER CURSO <input type="checkbox"/>	SEGUNDO CURSO <input type="checkbox"/>	
3029 Montaje y mantenimiento de sistemas y componentes informáticos. 3015 Equipos eléctricos y electrónicos. A127 Taller de montaje de equipos informáticos. 3009 Ciencias aplicadas I. 3011 Comunicación y sociedad I. A123 Prevención de riesgos laborales. A998 Tutoría I.	3030 Operaciones auxiliares para la configuración y la explotación. 3016 Instalación y mantenimiento de redes para transmisión de datos 3010 Ciencias aplicadas II. 3012 Comunicación y sociedad II A133 Orientación laboral. A199 Tutoría II. 3032 Formación en centros de trabajo.	Ha cursado 2º ESO <input type="checkbox"/> Ha cursado 3º ESO <input type="checkbox"/> Otros: _____ EDAD: 15 años <input type="checkbox"/> 16 años <input type="checkbox"/> 17 años <input type="checkbox"/> Otros: _____
Últimos estudios cursados: Centro		Estudios:..... Curso:.....
AMPA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Seguro escolar SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Ruta de transporte y localidad: <input type="text"/>

Autorizo la publicación de datos e imágenes por medios informáticos y en soporte físico, en la página web, blog, instalaciones del IES VALLE DEL GUADALOPE para fines educativos. SI NO

En Calanda a ____ de ____ de ____

Espacio reservado para el sello del centro.

Fdo: _____