

CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR
SAN 306 - LABORATORIO CLINICO Y BIOMEDICO

CURSO 20__ / 20__
1° 2°

A.M.P.A.: SI NO
 BECA MEC: SI NO

Nº EXPEDIENTE:

ALUMNO/A			
APELLIDOS		NOMBRE	
DNI / NIE...	FECHA NACIMIENTO	LOCALIDAD NACIM.	
PROVINCIA	PAÍS	NACIONALIDAD	
TELÉFONO	HERMANOS EN ESTE CENTRO: SI (<input type="checkbox"/>) NO (<input type="checkbox"/>)	FAMILIA NUM. : GENERAL (<input type="checkbox"/>) ESPECIAL (<input type="checkbox"/>)	
E-MAIL alumno/a:			

DOMICILIO PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA			
NOMBRE Y APELLIDOS			
DIRECCIÓN		Nº	PISO/OTROS
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

Si es menor de edad, rellenar datos de padre/madre/tutor-a:

PADRE/TUTOR:		DNI / NIE	
Teléfonos (Fijo/Móvil)	E-mail		
MADRE/TUTORA:		DNI / NIE	
Teléfonos (Fijo/Móvil)	E-mail		

DATOS ACADÉMICOS

Ha estado matriculado/a en este instituto en años anteriores: SI NO Repite: SI NO Si viene de otro centro, indicar Centro de procedencia: _____ Curso y grupo: _____

MÓDULOS EN LOS QUE SE MATRICULA							
PRIMER CURSO				SEGUNDO CURSO			
Matrícula	Repite	CÓDIGO	MÓDULO PROFESIONAL	Matrícula	Repite	CÓDIGO	MÓDULO PROFESIONAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1367	Gestión muestras biológicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1371	Análisis bioquímico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1368	Técnicas generales de laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1372	Técnicas de inmunodiagnóstico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1369	Biología molecular y citogénica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1373	Microbiología clínica
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1370	Fisiopatología general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1374	Técnicas de análisis hematológico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A117	Lengua extranjera profesional : Ingles 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A118	Lengua extranjera profesional : Ingles 2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1376	Formación y orientación laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1378	Formación en Centros de Trabajo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1377	Empresa e iniciativa emprendedora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Proyecto

FORMA DE ACCESO A GRADO SUPERIOR	
<input type="checkbox"/> Bachillerato LGE (BUP) <input type="checkbox"/> Bachillerato LOE/LOGSE <input type="checkbox"/> Bachillerato Experimental 2.º Curso <input type="checkbox"/> COU <input type="checkbox"/> Ciclo Formativo de Grado Medio	<input type="checkbox"/> Técnico especialista (FP II) <input type="checkbox"/> Técnico superior o equivalente <input type="checkbox"/> Titulación universitaria o equivalente <input type="checkbox"/> Prueba acceso a ciclos formativos <input type="checkbox"/> Prueba acceso a la Universidad para mayores de 25 años <input type="checkbox"/> Otras formas de acceso _____

Autorizo el uso del correo electrónico de padres/tutores/alumnado mayor de 14 años para fines académicos: SI NO
 Autorizo la publicación de datos e imágenes por medios informáticos (página web, blog) del IES: SI NO
 Autorizo la publicación de datos e imágenes en soporte físico (instalaciones del IES): SI NO

El/La alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en los módulos arriba indicados. Esta matrícula está condicionada a la comprobación de la documentación y los datos aportados de cuya veracidad se hace responsable el abajo firmante.

En TERUEL, a.....dede

Firma del alumno/a