

**Nº EXPEDIENTE:**

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

**PERSONA Y DOMICILIO DE ENVÍO DE CARTAS**

NOMBRE Y APELLIDOS			
DIRECCIÓN		Nº	PISO/OTROS
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

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

<b>NOMBRE PADRE/TUTOR:</b>			DNI / NIE
Teléfonos padre (Fijo/Móvil)		E-mail	
<b>NOMBRE MADRE/TUTORA:</b>			DNI / NIE
Teléfonos madre (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 en ése centro: \_\_\_\_\_

MÓDULOS EN LOS QUE SE MATRICULA							
(Marcar <input checked="" type="checkbox"/> en la columna que proceda. Si accede por 1ª vez a este ciclo, deberá marcar todos los de 1er curso)							
PRIMER CURSO				SEGUNDO CURSO			
Matrícula	Repite	CÓDIGO	MÓDULO PROFESIONAL	Matrícula	Repite	CÓDIGO	MÓDULO PROFESIONAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0020	Primeros auxilios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0102	Dispensación productos parafarmacéuticos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0061	Anatomofisiología y Psicología básicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0104	Formulación magistral
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0099	Disposición y venta de productos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0105	Promoción de la salud
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0100	Oficina de farmacia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0107	Empresa e iniciativa emprendedora
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0101	Dispensación de productos farmacéuticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0108	Formación en centros de Trabajo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0103	Operaciones básicas de laboratorio				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0106	Formación y orientación laboral				

**FORMA DE ACCESO AL GRADO MEDIO**

Graduado ESO PCPI Técnico Auxiliar Técnico 2.º BUP 2.º Curso Primer Ciclo Experimental REM Título de Bachillerato	3.º Curso plan de 1963 o 2.º de comunes experimental de las enseñanzas de Artes Aplicadas y Oficios Artísticos. <b>PRUEBA ACCESO:</b> A Ciclos Formativos de Grado Medio A la Universidad para mayores de 25 años 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.....de .....de .....

Firma padre/tutor (si es menor)

Firma madre/tutora (si es menor)

Firma del alumno/a

(Sello del centro)