

SOLO PARA ALUMNOS QUE TIENEN QUE HACER LA FCT Y PROYECTO Y TIENEN EL RESTO DE MÓDULOS APROBADOS	FCT y PROYECTO GRADO SUPERIOR	Curso 2019/20 Nº EXPEDIENTE <input type="text"/>
---	--	--

RELLENAR CON LETRA DE IMPRENTA

Especialidad <hr/> (Poner el nombre del ciclo)

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos:	Nombre:	Edad
Domicilio:		
Localidad:	Provincia	C.P.
Teléfono Móvil:	Teléfono Fijo:	
Email :		
DNI:		
Fecha Nacimiento		

MÓDULOS EN EL QUE SE MATRICULA

Formación Centro de Trabajo (FCT)

Solicita la exención de la FCT

PROYECTO

Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

Alicante, a _____ de _____ de 2019

Firma del alumno

Presentar este documento en secretaria.
Las tasas para esta matricula son 10€ en la cuenta
CUENTA *BANKIA ES54 - 2038 - 6018 - 15 - 6000028985*