

SOLO PARA ALUMNOS QUE TIENEN QUE HACER LA FCT Y TIENEN EL RESTO DE MÓDULOS APROBADOS	<h1>FCT</h1> <h2>GRADO MEDIO</h2>	Curso 2019/20 Nº EXPEDIENTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------------	--

RELLENAR CON LETRA DE IMPRENTA

<h2>Especialidad</h2> <hr/> <p>(Poner el nombre del ciclo)</p>
--

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

Quedo enterado/a 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**