

**SOLICITUD DE MATRÍCULA
CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR
"COMERCIO INTERNACIONAL A
DISTANCIA"**

EXPEDIENTE Nº

CURSO
ACADÉMICO

Centro Nuevo de FP a Distancia de Alcorcón

Correo electrónico: iesdistancia.alcorcon@gmail.com

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A				
1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Nombre	D.N.I. / Pasaporte / N.I.E.	Fecha nacimiento	H <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M <input type="checkbox"/>	
Nº Seguridad Social	Avenida / Calle / Plaza	Nº	Portal	Piso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	Localidad	Teléfono 1	Teléfono 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Correo electrónico				
<input type="text"/>				
Lugar de nacimiento	Municipio	Provincia	País	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

A CUMPLIMENTAR SOLO POR LOS MENORES DE EDAD					
Padre / Tutor	<input type="text"/>	Madre / Tutora	<input type="text"/>		
D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input type="text"/>		
D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input type="text"/>		
Nacionalidad	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	Teléfono móvil (SMS)	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	Teléfono móvil (SMS)	<input type="text"/>		
Correo electrónico	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN DONDE ENVIAR LAS COMUNICACIONES (si es diferente a la del alumno)					
Avenida / Calle / Plaza			Nº	Portal	Piso
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	Localidad	Teléfono 1	Teléfono 2		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Familia Numerosa: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Clase General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> Fecha caducidad: <input type="text"/>					

DATOS ACADÉMICOS Repite Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Centro de procedencia <input type="text"/>
FORMA DE ACCESO <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Otras <input type="text"/>

MÓDULOS EN LOS QUE SE MATRICULA (Marcar solamente aquellos módulos en los que haya sido admitido y de los cuales quiere formalizar la matrícula):		
<input type="checkbox"/> 01 Formación y Orientación Laboral	<input type="checkbox"/> 07 Comercio digital internacional	<input type="checkbox"/> 13 Proyecto comercio internacional
<input type="checkbox"/> 02 Gestión administrativa del comercio internacional	<input type="checkbox"/> 08 Financiación internacional	<input type="checkbox"/> 14 Formación en centros de trabajo
<input type="checkbox"/> 03 Gestión económica y financiera de la empresa	<input type="checkbox"/> 09 Marketing internacional	
<input type="checkbox"/> 04 Inglés	<input type="checkbox"/> 10 Medios de pago internacionales	
<input type="checkbox"/> 05 Logística de almacenamiento	<input type="checkbox"/> 11 Negociación internacional	
<input type="checkbox"/> 06 Transporte internacional de mercancías	<input type="checkbox"/> 12 Sistema de información de mercados	

En Móstoles, a..... dede 20.....

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/ tutora

Firma del alumno/a