

# IMPRESO DE MATRÍCULA PARA EL CURSO

## FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO SUPERIOR PRESENCIAL

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

REPITE CURSO: Sí ☐ No ☐

Apellidos

Nombre

D.N.I. / N.I.E.

Sexo: m ☐ f ☐

Fecha de nacimiento

Localidad

Provincia

País

E-mail

Tfno. Móvil

### Domicilio Familiar

Calle

Nº

Piso

C.P.

Localidad

Teléfono

El alumno vive con:

Padres ☐

Padre ☐

Madre ☐

Otros ☐

Otro teléfono de contacto

Parentesco

Nombre y apellidos del padre

D.N.I. del padre

Nombre y apellidos de la madre

D.N.I. de la madre

Domicilio y titular para la correspondencia (Si es diferente al familiar y el alumno es mayor de edad)

Si es nuevo alumno en el centro, Ciclo/-s Formativo/-s YA CURSADOS

### ESTUDIOS EN LOS QUE SE MATRICULA

FAMILIA PROFESIONAL	CICLO FORMATIVO	CURSO
Informática y comunicaciones	Administración de sistemas informáticos en red Desarrollo de aplicaciones multiplataforma Desarrollo de aplicaciones web	

Realizado 1º curso común DAM/DAW (aportar certificado académico de 1º)

### ESTUDIOS/REQUISITOS APORTADOS:

Título de Bachillerato o equivalente

Ciclo Formativo de Grado Medio

Prueba de acceso CFGS y otros títulos

El interesado

**NOTA:** Las convalidaciones de módulos deben solicitarse al formalizar la matrícula, aportando la documentación requerida.

Los datos personales e imagen que se le solicitan tienen por objeto la adecuada organización de las actividades desarrolladas por este centro. El responsable del mismo le garantiza la protección, salvaguarda y uso adecuado de dichos datos. En caso de modificación o cancelación puede dirigirse mediante escrito al propio centro.

☐ No autorizo a que mis datos académicos puedan consultarse a través de la web

☐ No autorizo a que aparezca mi imagen en las publicaciones del CPIFP Los Enlaces



**CPIFP LOS ENLACES**  
Jarque de Moncayo, 10 • 50012 ZARAGOZA  
Tfno.: 976 300 804 • Fax: 976 314 403  
atencionalpublico@cpiiplosenlaces.com  
[www.cpiiplosenlaces.com](http://www.cpiiplosenlaces.com)

Zaragoza, a de de