

SOLO PARA ALUMNOS QUE TIENEN QUE HACER LA FCT Y PROYECTO Y TIENEN EL RESTO DE MÓDULOS APROBADOS	FCT y PROYECTO GRADO SUPERIOR	Curso 2017/18 Nº EXPEDIENTE <div></div>
---	--	---

RELLENAR CON LETRA DE IMPRENTA

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

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos:	Nombre:	Edad
Domicilio:		
Localidad:	Provincia	C.P.
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	
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 2017

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**