

Apellidos y Nombre: DNI:

Lugar de nacimiento: Fecha de nacimiento: Sexo:

Dirección postal: C/.....

Población: C. Postal: Provincia:

Teléfono fijo: Teléfono móvil:

Correo electrónico (en mayúsculas):

A efectos de cobertura del seguro escolar, indicar si es menor de 28 años: SI NO Importe:€

Al formalizar la matrícula, el/la alumno/a acepta la normativa contenida en el Reglamento de Orden Interno del Centro.

Zaragoza,dede 20.....
 El/La Alumno/a,

Fecha y Sello del Centro:

CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR

CÓMIC (LOE)	
<p>Primer Curso</p> <p><input type="checkbox"/> Fundamentos de la representación y la expresión visual</p> <p><input type="checkbox"/> Teoría de la imagen</p> <p><input type="checkbox"/> Medios informáticos</p> <p><input type="checkbox"/> Historia del Cómic</p> <p><input type="checkbox"/> Dibujo aplicado al cómic</p> <p><input type="checkbox"/> Representación espacial aplicada</p> <p><input type="checkbox"/> Proyectos de cómic I</p> <p><input type="checkbox"/> Inglés técnico</p> <p><input type="checkbox"/> Historia del arte y de la cultura visual contemporánea</p>	
<p>Segundo Curso</p> <p><input type="checkbox"/> Fotografía</p> <p><input type="checkbox"/> Técnicas de expresión gráfica</p> <p><input type="checkbox"/> Producción gráfica industrial</p> <p><input type="checkbox"/> Guión y estructura narrativa</p> <p><input type="checkbox"/> Proyectos de cómic II</p> <p><input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral</p> <p><input type="checkbox"/> Módulo propio del centro</p> <p><input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo</p> <p><input type="checkbox"/> Proyecto integrado</p>	

Tiene asignaturas pendientes del curso anterior: SI NO
 En caso afirmativo debe hacerlas constar en el impreso de matrícula

Convalidaciones reconocidas el curso anterior: