

nº exp.	
curso	
nº orden	

IMPRESO DE MATRÍCULA

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: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Importe: 1,12 €
Abono del importe para material fungible	Importe: 30 €

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

Zaragoza,..... dede 20.....

Firmado: El/La Alumno/a,

Fecha y Sello del Centro:

CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR

	CERÁMICA ARTÍSTICA	
Primer Curso	<input type="checkbox"/> Dibujo <input type="checkbox"/> Volumen <input type="checkbox"/> Tecnología de los Materiales Cerámicos <input type="checkbox"/> Dibujo técnico <input type="checkbox"/> Taller Cerámico	
Segundo Curso	<input type="checkbox"/> Dibujo <input type="checkbox"/> Volumen <input type="checkbox"/> Hª de la Cerámica <input type="checkbox"/> Tecnología de los Materiales Cerámicos <input type="checkbox"/> Inglés técnico <input type="checkbox"/> Taller Cerámico <input type="checkbox"/> Proyectos de Cerámica Artística	
Tercer Curso	<input type="checkbox"/> Medios informáticos <input type="checkbox"/> Taller Cerámico <input type="checkbox"/> Proyectos de Cerámica Artística <input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral <input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo <input type="checkbox"/> Módulo propio de centro <input type="checkbox"/> Proyecto integrado	

Tiene asignaturas pendientes del curso anterior: SI NO

En caso afirmativo debe hacerlas constar en el impreso de matrícula

Convalidaciones reconocidas en cursos anteriores: