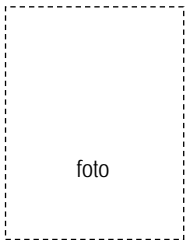


Curso: 20__/__



Nº Expediente

1º ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DATOS PERSONALES			
Apellidos:		Nombre:	
DNI:	Fecha Nacimiento:	Nacionalidad:	
Lugar Nacimiento:	Provincia Nacimiento:	País Nacimiento:	
Domicilio:		Localidad:	
Código Postal:	Teléfono Familiar:	Teléfono Móvil:	
Email:		NUSS:	
Seguro Esc: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AMPA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Discapacidad: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo Discapacidad:
Transporte Escolar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Correo a: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/>	Móvil para mensajes: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/>	Nº Hermanos:

DATOS FAMILIARES (solo alumnos nuevos o si ha habido alguna modificación)	
Padre:	DNI:
Móvil:	Email:
Madre:	DNI:
Móvil:	Email:

Nuevo en el centro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro Procedencia:
Repite Curso: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Asignaturas Pendientes:

7 MATERIAS (Horas lectivas: 30)	HORAS
<input type="checkbox"/> GESTIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN JURÍDICA Y EMPRESARIAL	96
<input type="checkbox"/> OFIMÁTICA Y PROCESO DE LA INFORMACIÓN	224
<input type="checkbox"/> FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL	96
<input type="checkbox"/> RECURSOS HUMANOS Y RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA	64
<input type="checkbox"/> PROCESO INTEGRAL DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL	160
<input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN Y ATENCIÓN AL CLIENTE	160
<input type="checkbox"/> INGLÉS	160

NOTA: Declaro que la información dada se ajusta a la verdad. (En caso de falsedad en los datos arriba indicados, la matrícula podrá ser anulada)

Salamanca a ____ de _____ de 20__

Firma del solicitante

Firma del padre

Firma de la madre

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____