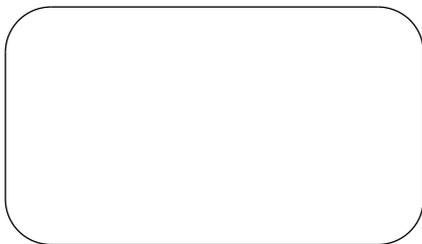




Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación



**MATRÍCULA EN LOS CURSOS PREPARATORIOS DE LAS PRUEBAS DE ACCESO
A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR PARA EL CURSO 2014/2015**

DATOS DEL CENTRO DE LA PARTE COMÚN

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre: _____ DNI/Pasaporte: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Localidad de nacimiento: _____ Provincia de nacimiento: _____
 Varón Mujer Domicilio: _____ nº _____ Piso: _____ Pta: _____
 Código postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____ Nacionalidad: _____
 Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ e-mail: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (menores de edad)

Apellidos y nombre: _____ DNI/Pasaporte: _____
 Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono trabajo: _____

CENTRO PARTE ESPECÍFICA: IES GREGORIO PRIETO DE VALDEPEÑAS

	Si	No
¿Ha solicitado y obtenido la exención al hacer la inscripción en el curso preparatorio?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está realizando el módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está matriculado en el segundo curso de un ciclo formativo de grado medio de dos años de duración?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OPCIÓN DE LA PARTE ESPECÍFICA

<input type="checkbox"/> OPCIÓN A (elija dos materias)	<input type="checkbox"/> OPCIÓN B (elija dos materias)	<input type="checkbox"/> OPCIÓN C (elija dos materias)
<input type="checkbox"/> Economía de la Empresa	<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico	<input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra y Medioambientales
<input type="checkbox"/> Geografía	<input type="checkbox"/> Tecnología Industrial	<input type="checkbox"/> Química
<input type="checkbox"/> Filosofía y Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Biología

SOLICITA LA/S SIGUIENTE/S EXENCIONES (Cuando no la solicitó al hacer la inscripción del curso preparatorio)

<input type="checkbox"/> Exención de la parte común.	<input type="checkbox"/> Certificado de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior en otras opciones distintas a la que opta.
<input type="checkbox"/> Exención de la parte específica.	<input type="checkbox"/> Fotocopia debidamente compulsada del título de Técnico, o certificación académica o copia de la página del Libro de calificaciones de Formación Profesional donde consta la expedición de dicho título. <input type="checkbox"/> Fotocopia comulsada del Certificado de Profesionalidad de nivel II o superior emitido por la administración laboral. <input type="checkbox"/> Certificación académica en la que conste la superación y calificación de las materias que dan lugar a la exención. Documentación acreditativa de la experiencia laboral: Trabajadores por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral. <input type="checkbox"/> Certificado de la/s empresa/s donde haya adquirido la experiencia laboral Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> Certificación del período de cotización en el Régimen especial de trabajadores autónomos. <input type="checkbox"/> Certificaciones de la inscripción en el censo de Obligados Tributarios. <input type="checkbox"/> Memoria descriptiva, realizada por el interesado, de las actividades desarrolladas durante el ejercicio profesional.

En _____, a _____ de _____ de 2014.

EL PADRE O TUTOR

LA MADRE O TUTORA

EL/LA ALUMNO/A (mayores de edad)

Fdo.:

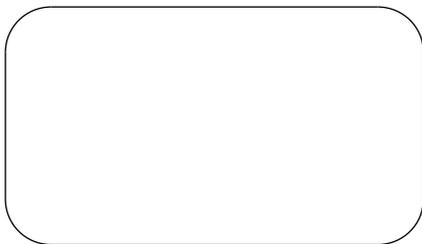
Fdo.:

Fdo.:

SR/A. DIRECTORA/A DEL CENTRO EDUCATIVO _____
(Ejemplar para el centro adjudicado en la Parte Común)



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación



**MATRÍCULA EN LOS CURSOS PREPARATORIOS DE LAS PRUEBAS DE ACCESO
A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR PARA EL CURSO 2014/2015**

DATOS DEL CENTRO DE LA PARTE COMÚN

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre: _____ DNI/Pasaporte: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Localidad de nacimiento: _____ Provincia de nacimiento: _____
 Varón Mujer Domicilio: _____ nº _____ Piso: _____ Pta: _____
 Código postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____ Nacionalidad: _____
 Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ e-mail: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (menores de edad)

Apellidos y nombre: _____ DNI/Pasaporte: _____
 Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono trabajo: _____

CENTRO PARTE ESPECÍFICA: IES GREGORIO PRIETO DE VALDEPEÑAS

	Si	No
¿Ha solicitado y obtenido la exención al hacer la inscripción en el curso preparatorio?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está realizando el módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está matriculado en el segundo curso de un ciclo formativo de grado medio de dos años de duración?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OPCIÓN DE LA PARTE ESPECÍFICA

<input type="checkbox"/> OPCIÓN A (elija dos materias)	<input type="checkbox"/> OPCIÓN B (elija dos materias)	<input type="checkbox"/> OPCIÓN C (elija dos materias)
<input type="checkbox"/> Economía de la Empresa	<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico	<input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra y Medioambientales
<input type="checkbox"/> Geografía	<input type="checkbox"/> Tecnología Industrial	<input type="checkbox"/> Química
<input type="checkbox"/> Filosofía y Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Biología

SOLICITA LA/S SIGUIENTE/S EXENCIONES (Cuando no la solicitó al hacer la inscripción del curso preparatorio)

<input type="checkbox"/> Exención de la parte común.	<input type="checkbox"/> Certificado de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior en otras opciones distintas a la que opta.
<input type="checkbox"/> Exención de la parte específica.	<input type="checkbox"/> Fotocopia debidamente compulsada del título de Técnico, o certificación académica o copia de la página del Libro de calificaciones de Formación Profesional donde consta la expedición de dicho título. <input type="checkbox"/> Fotocopia comulsada del Certificado de Profesionalidad de nivel II o superior emitido por la administración laboral. <input type="checkbox"/> Certificación académica en la que conste la superación y calificación de las materias que dan lugar a la exención. Documentación acreditativa de la experiencia laboral: Trabajadores por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral. <input type="checkbox"/> Certificado de la/s empresa/s donde haya adquirido la experiencia laboral Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> Certificación del período de cotización en el Régimen especial de trabajadores autónomos. <input type="checkbox"/> Certificaciones de la inscripción en el censo de Obligados Tributarios. <input type="checkbox"/> Memoria descriptiva, realizada por el interesado, de las actividades desarrolladas durante el ejercicio profesional.

En _____, a _____ de _____ de 2014.

EL PADRE O TUTOR

LA MADRE O TUTORA

EL/LA ALUMNO/A (mayores de edad)

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

SR/A. DIRECTORA/A DEL CENTRO EDUCATIVO _____
(Ejemplar para el IES Gregorio Prieto)