

IES "NÚÑEZ DE ARCE"

VESPERTINO

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

APELLIDOS				
NOMBRE		D.N.I		
DOMICILIO:	CALLE:			
LOCALIDAD		PROVINCIA		
TELÉFONO		C. POSTAL		
PADRE		TELÉFONO		
MADRE		TELÉFONO		
F.NACIMIENTO				

SE MATRICULA EN EL CURSO: POR 1ª VEZ REPITE

CENTRO DE PROCEDENCIA: _____

PARA ALUMNOS DE 1º: ADJUNTAR CALIFICACIONES DE ESTUDIOS APORTADOS	PARA ALUMNOS DE 2º: MÓDULOS PENDIENTES DEL CURSO ANTERIOR:
PAÍS DONDE REALIZÓ SUS ÚLTIMOS ESTUDIOS:	

CURSO EN QUE SE MATRICULA:

1º 2º (Incluida FCT: 380 horas)

MODULOS PROFESIONALES A CURSAR EN EL CENTRO FORMATIVO:

<input type="checkbox"/> GESTIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN JURÍDICA Y EMPRESARIAL	<input type="checkbox"/> GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS
<input type="checkbox"/> RECURSOS HUMANOS Y RESPONSABILIDAD CORPORATIVA	<input type="checkbox"/> GESTIÓN FINANCIERA
<input type="checkbox"/> OFIMÁTICA Y PROCESO DE LA INFORMACIÓN	<input type="checkbox"/> CONTABILIDAD Y FISCALIDAD
<input type="checkbox"/> PROCESO INTEGRAL DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL	<input type="checkbox"/> GESTIÓN LOGÍSTICA Y COMERCIAL
<input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN Y ATENCIÓN AL CLIENTE	<input type="checkbox"/> SIMULACIÓN EMPRESARIAL
<input type="checkbox"/> INGLÉS	<input type="checkbox"/> PROYECTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
<input type="checkbox"/> FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL	<input type="checkbox"/> FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

(Sólo se cumplimentarán las celdas sombreadas)

Valladolid, _____ de _____ de 2018.

Firma del alumno

Firma del padre/madre/tutor.

Autorizo No autorizo } El tratamiento de imágenes del alumno para publicaciones en nuestra revista, orlas o página web del centro