

IMPRESO DE MATRÍCULA PARA EL CURSO 2018/19

FORMACIÓN PROFESIONAL A DISTANCIA

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos:		
Nombre:	DNI/NIE:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento:	Localidad:	Provincia:
País:	E-Mail:	Tfn. móvil:

DOMICILIO FAMILIAR

Calle:	Nº:	Piso:
CP:	Localidad:	Teléfono:
El alumno vive con: Padres <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		
Otro teléfono de contacto:	Parentesco:	
Nombre y apellidos del padre:	DNI del padre:	
Nombre y apellidos de la madre:	DNI de la madre:	

Domicilio y titular para la correspondencia (si es diferente al familiar y el alumno es mayor de edad)

Si es nuevo alumno en el Centro, Ciclo/s Formativo/s YA CURSADOS

ESTUDIOS EN LOS QUE SE MATRICULA A DISTANCIA (marcar todos los módulos en los que se matricula)

GRADO SUPERIOR Comercio Internacional	GRADO SUPERIOR Transporte y Logística	GRADO SUPERIOR Gestión de Ventas y Espacios Comerciales
<input type="checkbox"/> Transporte Internacional de Mercancías (1º) <input type="checkbox"/> Gestión Económica y Finan. de la Empresa (1º) <input type="checkbox"/> Logística de Almacenamiento (1º) <input type="checkbox"/> Gestión Admi. del Comercio Internacional (1º) <input type="checkbox"/> Inglés (1º) <input type="checkbox"/> Sistema de Información de Mercados (2º) <input type="checkbox"/> Marketing Internacional (2º) <input type="checkbox"/> Negociación Internacional (2º) <input type="checkbox"/> Financiación Internacional (2º) <input type="checkbox"/> Medios de Pago Internacionales (2º) <input type="checkbox"/> Comercio Digital Internacional (2º) <input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral (2º) <input type="checkbox"/> Proyecto de Comercio Internacional (2º) (**) <input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo (2º) (**) 	<input type="checkbox"/> Transporte Internacional de Mercancías (1º) <input type="checkbox"/> Gestión Económica y Finan. de la Empresa de Transporte y Logística (1º) <input type="checkbox"/> Logística de Almacenamiento (1º) <input type="checkbox"/> Gestión Admi. del Comercio Internacional (1º) <input type="checkbox"/> Inglés (1º) <input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral (1º) <input type="checkbox"/> Gestión Admi. del Transporte y la Logística (2º) <input type="checkbox"/> Comercialización del Tpte. y la Logística (2º) <input type="checkbox"/> Logística de Aprovisionamiento (2º) <input type="checkbox"/> Organización del Tpte. de Viajeros (2º) <input type="checkbox"/> Organización del Tpte. de Mercancías (2º) <input type="checkbox"/> Proyecto de Transporte y Logística (2º) (**) <input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo (2º) (**) 	<input type="checkbox"/> Políticas de Marketing (1º) <input type="checkbox"/> Marketing Digital (1º) <input type="checkbox"/> Gestión Económica y Finan. de la Empresa (1º) <input type="checkbox"/> Logística de Almacenamiento (1º) <input type="checkbox"/> Inglés (1º) <input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral (1º) <input type="checkbox"/> Logística de Aprovisionamiento (2º) <input type="checkbox"/> Escaparar. y Diseño de Espa. Comerciales (2º) <input type="checkbox"/> Gest. de Prod. y Prom. en el Pto. de Venta (2º) <input type="checkbox"/> Organización de Equipos de Ventas (2º) <input type="checkbox"/> Técnicas de Venta y Negociación (2º) <input type="checkbox"/> Investigación Comercial (2º) <input type="checkbox"/> Proyecto de Gest. de Ventas y E. Com. (2º) (**) <input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo (2º) (**)

(**) Sólo en caso de solicitar exención de FCT o ser los únicos módulos pendientes de cursar

Realizado 1º curso común Tyl/CI (aportar certificado académico de 1º)

ESTUDIOS/REQUISITOS APORTADOS

- Título de Bachillerato o equivalente
 Ciclo Formativo de Grado Medio
 Prueba de Acceso CFGS y otros títulos

NOTA: las convalidaciones de módulos deben solicitarse al formalizar la matrícula, aportando la documentación requerida.

Los datos personales y de imagen que se le solicitan tienen por objeto la adecuada organización de las actividades desarrolladas por este Centro. El responsable del mismo, garantiza la protección, salvaguarda y uso adecuado de dichos datos. En caso de modificación o cancelación puede dirigirse mediante escrito al propio Centro.

No autorizo a informar a mis padres o tutores sobre mis datos académicos

No autorizo a que aparezca mi imagen en las publicaciones del CPIFP Los Enlaces

El interesado

Zaragoza, a de de



ER - 0432/2007

CPIFP LOS ENLACES
C/ Jarque de Moncayo, 10 · 50.012 Zaragoza
Tfn.: 976 300 804 Fax: 976 314 403
atencionalpublico@cpiiplosenlaces.com
www.cpiiplosenlaces.com