

# 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 Producción de Audiovisuales y Espectáculos

<input type="checkbox"/> Medios Técnicos Audiovisuales y Escénicos (1º)	<input type="checkbox"/> Gestión de Proyectos de Cine, Vídeo y Multimedia (2º)
<input type="checkbox"/> Planificación de Proyectos Audiovisuales (1º)	<input type="checkbox"/> Gestión de Proyectos de Televisión y Radio (2º)
<input type="checkbox"/> Planificación de Proyectos de Espectáculos y Eventos (1º)	<input type="checkbox"/> Gestión de Proyectos de Espectáculos y Eventos (2º)
<input type="checkbox"/> Recursos Expresivos Audiovisuales y Escénicos (1º)	<input type="checkbox"/> Administración y Promoción de Audiov. y Espectáculos (2º)
<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral (1º)	<input type="checkbox"/> Empresa e Iniciativa Emprendedora(2º)
<input type="checkbox"/> Lengua Extranjera Profesional: Inglés 1 (1º)	<input type="checkbox"/> Lengua Extranjera Profesional: Inglés 2 (2º)
	<input type="checkbox"/> Proyecto de Producción de Audiov. y Espectáculos (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

### ESTUDIOS/REQUISITOS APORTADOS

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

El interesado

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

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@cpilosenlaces.com  
www.cpilosenlaces.com