



IMPRESO DE MATRÍCULA – CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR  
**GESTIÓN DE VENTAS Y ESPACIOS COMERCIALES – COMS03**  
 CURSO ACADÉMICO 2017 - 2018

**IES PABLO NERUDA**

Exp. Nº:

Primero       Segundo       Sólo FCT

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I./N.I.E:                      SEXO:    H    M    FECHA NACIMIENTO:                      LUGAR:

PROVINCIA:    PAÍS:    NACIONALIDAD:

DIRECCIÓN:    LOCALIDAD:

C.P.:                      PROVINCIA:    TFNO. MÓVIL:    TFNO. FIJO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS ACADÉMICOS**

Ha estado matriculado en el centro en años anteriores:    SÍ                      NO                      Repite curso:    SÍ                      NO

Módulos pendientes (en su caso):

**ALUMNOS QUE PROCEDEN DE OTROS CENTROS:**

Centro de procedencia:    Localidad:

Último año matriculado:

**FORMA DE ACCESO A GRADO SUPERIOR**

BACHILLER    TÉCNICO    TÉCNICO ESPECIALISTA    TÉCNICO SUPERIOR    B.U.P.    C.O.U.    2º BACH.EXPERIMENTAL

PRUEBA ACCESO    TÍTULO UNIVERSITARIO    OTRA:

Firma del alumno

*Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier consulta relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.*

**“La presente acción será objeto de cofinanciación a través del Programa Operativo de Empleo, Formación y Educación 2014 – 2020, mediante el que se articula el apoyo financiero del Fondo Social Europeo”**