

IMPRESO DE MATRÍCULA C.F.G.S

Apellidos..... Nombre..... D.N.I.....
Fecha de nacimiento...../...../..... Lugar de nacimiento..... Provincia.....
Domicilio: C/..... Nº..... Piso..... Tel.
Localidad..... Provincia..... C.P.....
E - mail:
Apellidos y nombre del Padre:..... D.N.I.....
Fecha de nacimiento...../...../.....
Apellidos y nombre de la Madre:..... D.N.I.....
Fecha de nacimiento...../...../.....
Datos Académicos:
Estudios realizados:.....
Centro de procedencia:.....

SOLICITA MATRICULARSE:

1ª vez.
repite curso.

INGLÉS.

FRANCÉS

FAMILIA PROFESIONAL DE COMUNICACIÓN GRÁFICA Y AUDIOVISUAL/DISEÑO GRÁFICO

1º “ILUSTRACIÓN”.

2º “ILUSTRACIÓN”.

SÓLO ASIGNATURAS.....

FAMILIA PROFESIONAL DE LAS ARTES APLICADAS DE LA ESCULTURA.

1º “TÉCNICAS ESCULTÓRICAS”.

2º “ARTES APLICADAS DE LA ESCULTURA”.

SÓLO ASIGNATURAS.....

FAMILIA PROFESIONAL DE DISEÑO DE INTERIORES.

1º “PROYECTOS Y DIRECCIÓN DE OBRAS DE DECORACIÓN”.

2º “PROYECTOS Y DIRECCIÓN DE OBRAS DE DECORACIÓN”.

SÓLO ASIGNATURAS.....

En Valladolid, a.....de.....de ..

Fdo. El/La interesado/a.