

CURSO ESCOLAR 2019/20

Nº EXPEDIENTE _____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

1^{er} Apellido

2º Apellido

Nombre

DNI/Pasaporte _____ Natural de _____ Edad _____ años

Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____

Dirección actual completa _____

Localidad _____ Municipio _____ C.P. _____

Teléfono _____ Móvil _____ Email _____

Estudios previos _____

Se inscribe bajo su responsabilidad, en el curso académico y módulos que se expresan a continuación, y con sujeción a lo que determinan las disposiciones vigentes.

Nombre y Apellidos Padre /Tutor	DNI /NIE
Email:	Teléfono

Nombre y Apellidos Madre /Tutora	DNI /NIE
Email:	Teléfono

*Sólo en caso del alumnado menor de edad.

CICLO GRADO MEDIO ASISTENCIA AL PRODUCTO GRÁFICO INTERACTIVO

MODULOS	1 ^{er} Curso	2º Curso
FUNDAMENTOS DEL DISEÑO GRÁFICO		<input type="checkbox"/>
TIPOGRAFÍA		
MEDIOS INFORMÁTICOS		<input type="checkbox"/>
HISTORIA DEL DISEÑO GRÁFICO		<input type="checkbox"/>
FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL	<input type="checkbox"/>	
MULTIMEDIA		
EDICIÓN WEB		
INGLÉS TÉCNICO: ASISTENCIA AL PRODUCTO GRÁFICO INTERACTIVO	<input type="checkbox"/>	
POSTPRODUCCIÓN AUDIOVISUAL INTEGRADA	<input type="checkbox"/>	
OBRA FINAL	<input type="checkbox"/>	
FORMACIÓN PRÁCTICA EN EMPRESAS, ESTUDIOS O TALLERES	<input type="checkbox"/>	

Acceso Directo _____
P. General _____

Titulación _____
P. Específica _____

Abona Seguro Escolar

Enterado/a de la oferta y condiciones
Santa Cruz de La Palma, ___ de _____ de 2019

El Solicitante,