

**CURSO ESCOLAR 2020 /21**
**Nº EXPEDIENTE** \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A**

1 <sup>er</sup> Apellido																				
2º Apellido																				
Nombre																				
DNI/Pasaporte _____					Natural de _____					Edad _____ años										
Fecha de nacimiento _____					Nacionalidad _____															
Dirección actual completa _____																				
Localidad _____										Municipio _____										
C.P. _____																				
Teléfono _____										Teléfono móvil _____										
Correo electrónico _____																				
Estudios previos _____																				

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

Nombre y Apellidos del Padre /Tutor	DNI / Pasaporte del Padre
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre y Apellidos del Padre /Tutor	DNI / Pasaporte del Padre
<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*Sólo en caso del alumnado menor de edad.

**CICLO GRADO MEDIO ASISTENCIA AL PRODUCTO GRÁFICO INTERACTIVO**

MÓDULOS	1 <sup>er</sup> Curso	2º Curso
FUNDAMENTOS DEL DISEÑO GRÁFICO		<input type="checkbox"/>
TIPOGRAFÍA		<input type="checkbox"/>
MEDIOS INFORMÁTICOS		<input type="checkbox"/>
HISTORIA DEL DISEÑO GRÁFICO		<input type="checkbox"/>
FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL	<input type="checkbox"/>	
MULTIMEDIA		<input type="checkbox"/>
EDICIÓN WEB		<input type="checkbox"/>
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 2020

El Solicitante,