

| |
|--|
| CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO EMERGENCIAS |
|--|

| DATOS del ALUMNO | | Fecha Nac |
|------------------|-------------------------------------|--------------|
| 1er Apellido | Sexo | PAIS |
| 2º Apellido | DNI-Pasa | Provincia |
| Nombre | Nº U S.S. | Localidad |
| Email | Emancipado <input type="checkbox"/> | Nacionalidad |

| DATOS para la CORRESPONDENCIA | | nº Hermanos (sin incluir el alumno) <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------|------------|--|
| DOMICILIO: | C. Postal | Orden que ocupa <input type="checkbox"/> |
| Localidad | Tel. Móvil | |
| Provincia | Tel. Fijo | F. Numerosa <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|---|
| | REPITE Curso <input type="checkbox"/> | Abona AMPA <input type="checkbox"/> | Abona Seguro Escolar <input type="checkbox"/> |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|---|

Requisitos de Acceso:

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Graduado en E.S.O. | <input type="checkbox"/> Artes Aplicadas y Oficios Artísticos | <input type="checkbox"/> FPE. Título de Técnico |
| <input type="checkbox"/> 2º CURSO DE B.U.P. | <input type="checkbox"/> FPI. Título de Técnico Auxiliar | <input type="checkbox"/> Prueba de Acceso |
| <input type="checkbox"/> 2º CURSO DE B.G.P. (Reforma) | Otros (indicar): | |

Módulos Pendientes

| |
|--|
| |
|--|

MÓDULOS PROFESIONALES

| PRIMER CURSO | SEGUNDO CURSO |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Mantenimiento de medios materiales <input type="checkbox"/> Intervención operativa en extinción <input type="checkbox"/> Intervención operativa en actividades salvamento <input type="checkbox"/> Inspección de establecimientos <input type="checkbox"/> Atención sanitaria inicial <input type="checkbox"/> Apoyo psicológico <input type="checkbox"/> Formación y orientación | |

En SALAMANCA, a

| |
|--|
| |
|--|

Imprimir la Solicitud por DUPLICADO

Firma del Alumno

La solicitud de matrícula está condicionada a la aportación de la documentación necesaria y al cumplimiento de los requisitos académicos. El firmante acepta el Proyecto Educativo del Centro y se compromete a cumplir con las obligaciones que, conforme a la Ley, dispone. Por su parte, la Dirección del Instituto Fray Luis de León, con el apoyo de la Comunidad Educativa, velará para que se cumplan todos y cada uno de los derechos que establece el Proyecto Educativo. Dicho documento puede ser consultado en Secretaría, Biblioteca y en la página Web del centro.

NO autoriza la realización y difusión de imágenes y videos para uso escolar, en la web del centro, Revistas y otros medios audiovisuales