

Los datos de este impreso se tratarán cumpliendo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

## Impreso de Matrícula

Expediente N°:

N° de Orden:

### Datos Personales

Nombre	1er Apellido	2º Apellido	DNI	Fecha Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País	Nacionalidad
H <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Domicilio y datos de contacto

Enviar la correspondencia a	Dirección	Localidad	Provincia	C. Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Familiar	Móvil Padre/T	Móvil Madre/T	Móvil propio	Correo Electrónico Personal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Padre/Tutor	DNI Padre/Tutor	Madre/Tutora	DNI Madre/Tutora	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Datos Académicos

**Estudios cursados el pasado año**

Curso  Grupo

Centro de Procedencia

Repite Curso  
 Sí  NO

### Módulos Profesionales

	TOTAL HORAS
<b>Primer curso:</b>	
<input type="checkbox"/> Contabilidad y Fiscalidad	290
<input type="checkbox"/> Aplicaciones Informáticas y Operatoria de Teclados	255
<input type="checkbox"/> Gestión Financiera	160
<input type="checkbox"/> Recursos Humanos	130
<input type="checkbox"/> Gestión de Aprovisionamiento	125
<b>Segundo curso:</b>	
<input type="checkbox"/> Proyecto Empresarial	195
<input type="checkbox"/> Administración Pública	110
<input type="checkbox"/> Productos y Servicios Financieros y Seguros	110
<input type="checkbox"/> Gestión Comercial y Servicio de Atención al Cliente	90
<input type="checkbox"/> Auditoría	90
<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral	65
<input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo	380

### El alumno

Firma:

**Padre / Madre / Tutor**

Firma:

Andorra, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_