



MATRÍCULA Modalidad Presencial

CURSO 2018-2019

**CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR
TECNICO SUPERIOR EN INTEGRACIÓN SOCIAL (L.O.E.)**

Nº Expediente:

DATOS IDENTIFICATIVOS ALUMNO

| | | | |
|--------------------------------------|----------------------|-------------|--|
| Apellidos: | | Nombre: | |
| NIF: | Fecha de nacimiento: | Sexo (H/M): | |
| Localidad y provincia de nacimiento: | | | |

DATOS DE CONTACTO DEL ALUMNO

| | | | |
|----------------|----------------|-----------------|--|
| Domicilio: | | | |
| Población: | | Provincia: | |
| Código Postal: | Teléfono fijo: | Teléfono móvil: | |
| Email: | | | |

MÓDULOS PROFESIONALES DE LOS QUE SE MATRICULA

| MÓDULOS PROFESIONALES DE 1er CURSO | MÓDULOS PROFESIONALES DE 2º CURSO |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 0337. Contexto de la intervención social | <input type="checkbox"/> 0340. Mediación comunitaria |
| <input type="checkbox"/> 0338. Inserción sociolaboral | <input type="checkbox"/> 0341. Apoyo a la intervención educativa |
| <input type="checkbox"/> 0339. Atención a las unidades de convivencia | <input type="checkbox"/> 0343. Sist. aumentativos y alternativos de comunicación |
| <input type="checkbox"/> 0342. Promoción de la autonomía personal | <input type="checkbox"/> 0020. Primeros auxilios |
| <input type="checkbox"/> 0344. Metodología de la intervención social | <input type="checkbox"/> 0017. Habilidades sociales |
| <input type="checkbox"/> 0346. Formación y Orientación Laboral | <input type="checkbox"/> 0347. Empresa e Iniciativa Emprendedora |
| | <input type="checkbox"/> 0345. Proyecto de Integración social |
| | <input type="checkbox"/> 0820. Formación en centro de trabajo (FCT) |

Solicitud de convalidaciones y exenciones

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> solicita convalidación de módulos | <input type="checkbox"/> adjunta documentación |
| <input type="checkbox"/> solicita exención de FCT | <input type="checkbox"/> adjunta documentación |

OTROS DATOS

| |
|-----------------------|
| Titulación que posee: |
| Observaciones: |

Los datos personales que Vd. nos facilita en este acto se tratarán de acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal

Sellos del Centro

Salamanca, a

de

de 201

Firma del alumno