

| | |
|---|--------------------|
| <div style="border: 2px solid orange; padding: 10px;"> <h1 style="margin: 0;">GRADO BÁSICO INDUSTRIAS ALIMENTARIAS</h1> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center; gap: 20px; margin: 10px 0;"> <div style="text-align: center;">○</div> <div>1º CURSO</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center; gap: 20px; margin: 10px 0;"> <div style="text-align: center;">○</div> <div>2º CURSO</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO 2024/2025 </div> </div> | <p>FOTO</p> |
|---|--------------------|

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

| | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------|-------------|
| 1 ^{er} Apellido | | 2º Apellido | |
| Nombre | | | DNI |
| Teléfono | | | Sexo |
| Fecha nacimiento | | Lugar | País |
| Nacionalidad | | Correo electrónico (alumno) | |
| Domicilio (Avda./Calle/Plaza): | | Nº | Piso Portal |
| Localidad: | | Código Postal: | |

DATOS ACADÉMICOS

| | | | |
|------------------------------|---|---------------|---|
| Centro de procedencia | <input type="checkbox"/> IE S G. Torrente B. <input type="checkbox"/> Otro: | | |
| Curso y grupo del año pasado | | Repite curso: | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

DATOS FAMILIARES

| | |
|--|---|
| Nombre y Apellidos TUTOR 1: | |
| DNI: | Teléfono Fijo y móvil: |
| Correo electrónico: | |
| Domicilio (Avda./Calle/Plaza) Nº Piso Localidad: | Código Postal: |
| Nombre y Apellidos TUTOR 2: | |
| DNI: | Teléfono Fijo y móvil: |
| Correo electrónico: | |
| Domicilio (Avda./Calle/Plaza) Nº Piso Localidad: | Código Postal: |
| TIPO DE FAMILIA: Carnet de Familia Numerosa <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | Nº de hermanos (excluido el solicitante): |
| En caso de separación: Indique quién tiene la custodia legal <input type="checkbox"/> TUTOR 1 <input type="checkbox"/> TUTOR 2 <input type="checkbox"/> COMPARTIDA | |

Firma del TUTOR 1 (Padre o Madre)

Firma del TUTOR 2 (Padre o Madre)

Firma del Alumno/a mayor 18 años

G.B. INDUSTRIAS ALIMENTARIAS

| | | |
|-----------------------------------|--|--------------------------|
| DATOS PERSONALES | 1 ^{er} Apellido: | 2 ^o Apellido: |
| | Nombre: | |
| DATOS DE MATRÍCULA | | |
| MÓDULOS 1º CURSO | <ul style="list-style-type: none">• Operaciones auxiliares en la industria alimentaria.• Limpieza y mantenimiento de instalaciones y equipos.• Operaciones auxiliares de almacenaje.• Ciencias aplicadas I.• Comunicación y sociedad I.• Formación en centros de trabajo I. | |
| MÓDULOS 2º CURSO | <ul style="list-style-type: none">• Elaboración de Productos Alimentarios.• Operaciones Básicas de Laboratorio.• Ciencias aplicadas II.• Comunicación y sociedad II.• Formación en centros de trabajo II. | |