

**2º CURSO CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR**

**DESARROLLO DE APLICACIONES MULTIPLATAFORMA**



FOTO

APELLIDO 1º.....APELLIDO 2º.....

NOMBRE:..... DNI.....LETRA.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....LOC. DE NAC.....NACIONALIDAD.....

DOMICILIO.....Nº.....PISO.....CP.....TEL. CASA.....

	E-MAIL	MÓVIL
ALUMNO/A		
PADRE:		
MADRE:		

APELLIDOS Y NOMBRE PADRE:.....DNI:.....

APELLIDOS Y NOMBRE MADRE:.....DNI:.....

CENTRO DE PROCEDENCIA.....LOCALIDAD.....

MÓDULOS PENDIENTES DE 1º.....

REPITE:.....

MARCA CON UNA CRUZ LOS MÓDULOS EN QUE TE MATRICULAS

<u>ALUMNOS/AS NO REPETIDORES</u>	
EL CURSO COMPLETO <input type="checkbox"/>	
<u>ALUMNO/AS REPETIDORES</u>	
<input type="checkbox"/>	ACCESO A DATOS
<input type="checkbox"/>	DESARROLLO DE INTERFACES
<input type="checkbox"/>	PROGRAMACIÓN MULTIMEDIA Y DISPOSITIVOS MÓVILES
<input type="checkbox"/>	PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS Y PROCESOS
<input type="checkbox"/>	SISTEMAS DE GESTIÓN EMPRESARIAL
<input type="checkbox"/>	PROYECTO DE DESARROLLO DE APLICACIONES MULTIPLATAFORMA
<input type="checkbox"/>	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA
<input type="checkbox"/>	FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

Este centro dispone de un registro de enfermedades del alumnado y de protocolo de actuación en caso de emergencia sanitaria. Por el bien de su hijo, es aconsejable que nos indique si padece alguna enfermedad y la forma de actuación en caso necesario.

ENFERMEDAD:

FORMA DE ACTUACIÓN (SI PROCEDE):

OBSERVACIONES:

DNI

DNI