

## DATOS PERSONALES:

Nombre completo: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ NIE: \_\_\_\_\_

Centro en el que estuvo matriculado el año anterior: \_\_\_\_\_

## DATOS DE MATRÍCULA: (Señale con una X lo que corresponda con la matrícula que desea formalizar)

### Formación profesional básica

AGROJARDINEÍA Y COMPOSICIONES FLORALES

### Formación profesional de grado medio

JARDINERÍA Y FLORISTERÍA. Presencial

PRODUCCIÓN AGROECOLÓGICA.  Presencial

Distancia

PRODUCCION AGROPECUARIA.  Presencial

Distancia

### Formación profesional de grado superior

PAISAJISMO Y MEDIO RURAL. Presencial

GANADERÍA Y ASISTENCIA EN SANIDAD ANIMAL. Dual

## CURSO

PRIMERO  Curso Completo

Sólo algún módulo. Indicar: \_\_\_\_\_

SEGUNDO  Curso Completo

Sólo algún módulo. Indicar: \_\_\_\_\_

Si va a acudir habitualmente al centro en vehículo privado complete los siguientes datos:

Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_

Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

Heras, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Firma del interesado

Firma y sello fechado del centro