

NOMBRE DEL CICLO: Sistemas Microinformáticos y Redes

CURSO ACADÉMICO 20 ___/20___

TURNO: DISTANCIA

DATOS DEL ALUMNO (Es imprescindible completar todos los datos)

1 ^{er} Apellido	2º Apellido	Nombre
Localidad de nacimiento	Provincia	Fecha de nacimiento
Domicilio durante el curso (calle, nº, piso)	Código Postal	Localidad
Nº del D.N.I.	Teléfono	Teléfono móvil
	E-mail	

DATOS ACADÉMICOS

REPITE: SI NO ¿Es la 1ª vez que se matrícula en este Instituto? SI NO

Centro de procedencia

SEGURO ESCOLAR (Obligatoria para menores de 28 años,) ABONAR EN **LIBERBANK** Nº de Cuenta: **ES41 2048/2074/51/3400086655**

FORMA DE ACCESO

CENTRO DE ESTUDIOS

CENTRO DE ESTUDIOS

E.S.O. **PRUEBA DE ACCESO**
 OTRAS **BACHILLER**

MARCAR CON UNA X LOS MÓDULOS DE LOS QUE SE MATRICULA:

Módulos Profesionales - 1º Curso			Horas Totales	Módulos Profesionales - 2º Curso			Horas Totales
<input type="checkbox"/>	0221	Montaje y mantenimiento de equipo	231	<input type="checkbox"/>	0224	Sistemas operativos en red	160
<input type="checkbox"/>	0222	Sistemas operativos monopuesto	165	<input type="checkbox"/>	0226	Seguridad informática	120
<input type="checkbox"/>	0223	Aplicaciones Ofimáticas	264	<input type="checkbox"/>	0227	Servicios en red	140
<input type="checkbox"/>	0225	Redes Locales	231	<input type="checkbox"/>	0228	Aplicaciones web	120
<input type="checkbox"/>	0229	Formación y Orientación laboral	99	<input type="checkbox"/>	0230	Empresa e iniciativa emprendedora	60
				<input type="checkbox"/>	0231	Formación en centro de trabajo	410
	Total		990		Total		1010

En _____ a ___ de _____ de _____
Firma.