



NOMBRE DEL CICLO: Técnico en Electromecánica de Vehículos Automóviles

CURSO ACADÉMICO 20\_\_/20\_\_

TURNO: DISTANCIA

**DATOS DEL ALUMNO (Es imprescindible completar todos los datos)**

1 <sup>er</sup> 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
	0452	Motores	231		0453	Sistemas Auxiliares del Motor	220
	0456	Sistemas de Carga y Arranque	264		0455	Sistemas de Transmisión y Frenado	120
	0454	Circuit. De Fluidos, Suspensión y Dirección	264		0458	Sist. De Seguridad y Confortabilidad	80
	0260	Mecanizado Básico	132		0457	Circuit.electrónicos Auxiliares del Vehículo	120
	0459	Formación y Orientación Laboral	99		0460	Empresa e Iniciativa Emprendedora	60
					0461	Formación en centro de trabajo	410
	Total		990		Total		1010

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma.