

**ANEXO IX
CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO
IMPRESO DE MATRÍCULA**

CURSO 2023-24

1. Datos del centro:			
CEPA ANTONIO MACHADO		Localidad: Zafra	Provincia: Badajoz
Domicilio: C/ Perú, s/n		Teléfono: 924 029 900	Código Postal: 06300
2. Datos del estudiante:			
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	(pegue aquí una foto)
D.N.I. o equivalente:	Teléfonos:	Fecha de nacimiento:	
correo electrónico:		Lugar de nacimiento:	
¿Antiguo alumno? ... Sí <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> NO	Situación laboral: (rodee su situación personal): <input type="checkbox"/> Empleado/a <input type="checkbox"/> Desempleado/a <input type="checkbox"/> Jubilado/a <input type="checkbox"/> Otros		
¿Tiene discapacidad reconocida? Sí <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> NO ____%	Domicilio:		Código postal:
Estudios previos:		Población desde la que se desplaza al centro:	
3. Enseñanzas			
CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO:			
Ámbitos / Módulos Profesionales en los que desea matricularse (1)			
	CÓDIGO	DENOMINACIÓN ÁMBITOS / MÓDULOS SOLICITADOS:	HORAS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
			TOTAL (2)
(1) Sólo en los ámbitos / módulos en los que haya sido admitidos previamente			
(2) El número de horas totales no puede ser superior a 1000 horas			
4. Solicitud, declaración, lugar, fecha y firma			
La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud.			
En _____, a _____ de _____ de 20__			Fecha de entrada en el registro y sello del centro ____ de _____ de ____
Firma del solicitante			
Fdo. _____			
SR. DIRECTOR DEL CEPA ANTONIO MACHADO			