



**SOLICITUD DE MATRÍCULA
OFERTA PARCIAL DEL CICLO FORMATIVO
OFERTA PARCIAL (BOA 09/05/2019)**

FOTO

Apellidos						Curso 2019- 2020	
Nombre			Nº de D.N.I.				
Fecha de nacimiento		Localidad de nacimiento		Provincia de nacimiento		País de nacimiento	
DIRECCIÓN	Calle, Plaza, Avenida, etc.						
	Núm.	Escalera.	Piso.	Puerta.	C.P.		Localidad
	Provincia		Tél. domicilio		Tel. móvil		Correo electrónico
OFERTA PARCIAL – BOA de 09/05/2019							
<input type="checkbox"/> 0061	Anatomofisiología y patología básicas			SAN202 Farmacia y parafarmacia			
<input type="checkbox"/> 0099	Disposición y venta de productos						
<input type="checkbox"/> 0103	Operaciones básicas de laboratorio						
<input type="checkbox"/> 0104	Formulación magistral						
<input type="checkbox"/> 0105	Promoción de la salud						
¿SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ EN ESTE CENTRO?						<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
AUTORIZO al IES Río Gállego para aparecer en fotografías y videos que se realicen en las actividades escolares y su uso en la página web del centro, carteles internos, orlas y publicaciones escolares. <u>En caso contrario</u> , marcar la casilla y comunicarlo por escrito dirigido al Director del Centro.							
							En caso contrario marque en la siguiente casilla <input type="checkbox"/>

- Notas:**
- 1 – Cumplimentar todos los datos que se solicitan
 - 2 – No rellenar los espacios sombreados
 - 3 – Cumplimentar el impreso con letras mayúsculas

**Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos declarados,
de cuya veracidad el/la firmante se hace responsable.**

Zaragoza, día ____ de _____ de 2019

FIRMA (DEL/LA INTERESADO/A)

Sello del Centro