SOLICITUD MATRÍCULA

DATOS PERSONALES:

Nombre completo: _____

DNI: _____ NIE: _____

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

Formación profesional de grado básico

☐ AGROJARDINERÍA Y COMPOSICIONES FLORALES
☐ ACTIVIDADES AGROPECUARIAS

Formación profesional de grado medio

☐ JARDINERÍA Y FLORISTERÍA.
- PRODUCCIÓN AGROECOLÓGICA. □ Presencial □ Distancia
- PRODUCCION AGROPECUARIA. □ Presencial □ Distancia

☐ ACTIVIDADES ECUESTRES.
☐ ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS
☐ ELECTROMECANICA DE MAQUINARIA

Formación profesional de grado superior

☐ PAISAJISMO Y MEDIO RURAL.
☐ GANADERÍA Y ASISTENCIA EN SANIDAD ANIMAL.
☐ GESTION FORESTAL Y DEL MEDIO NATURAL.
☐ QUIMICA Y SALUD AMBIENTAL.

CURSO

PRIMERO ☐ Curso Completo
☐ Matrícula parcial (módulos): _____

SEGUNDO ☐ Curso Completo
☐ Matrícula parcial (módulos): _____

Soy consciente de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable, así como de haber hecho el ingreso de _____ € por el importe correspondiente.

Me comprometo a respetar las normas del CIFP La Granja como centro **libre de dispositivos digitales.**

En el caso de darse de baja durante el curso, **NO** se reintegrará dicho importe.

Heras, a _____ de _____ del 20__

Firma del interesado