

CICLES FORMATIUS FP A DISTÀNCIA GM FARMÀCIA I PARAFARMÀCIA		Núm. Exp:	2020-2021											
NOM:	LLINATGE 1:	LLINATGE 2:												
TIPUS DOCUMENT:	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE	NÚMERO: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												
TIPUS D'ACCÉS:	<input type="checkbox"/> REQUISITS ACADÈMICS <input type="checkbox"/> PROVA D'ACCÉS													
Correu Electrònic:														
Es matricula dels següents mòduls:														
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
Quantitat a ingressar:														
Nº de Mòduls _____ x 10 € + 1'12 € d'assegurança escolar = _____														
(Els majors de 28 anys no paguen assegurança escolar)														

La matrícula resta condicionada a la comprovació de les dades consignades, de la veracitat de les quals el sotassinat es fa responsable.

Palma, de/d' de 20

Signatura de l'alumne	Signatura pare/tutor o mare/tutora (si l'alumne/a és menor d'edat)	Data i segell del centre