 Datos personales: 

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: |
| Fecha de Nacimiento: | DNI. | Nº SEGURIDAD SOCIAL |
| DIRECCIÓN: | Nº. | CP. |
| POBLACIÓN. | Tlf. Fijo | Tlf. Móvil alumno/a |
| Tlf. Móvil Padre | Tlf. Móvil Madre | Tratamiento médico. |
| e-mail. alumno/a (con letra mayúscula) | Nacionalidad: |
| Observaciones de interés: |

Datos académicos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CICLO MEDIO/FPB: | CURSO:**2º** | AÑO ESCOLAR20\_\_ /20\_\_ |
| Módulos pendientesSí No | Nota media de 1º. | Partes de incidencias.Sí No |
| Nivel de Inglés (\_\_)Francés (\_\_)Italiano (\_\_) | Escrito:Alto.\_\_\_\_\_\_\_Medio.\_\_\_\_\_\_\_\_Bajo.\_\_\_\_\_\_\_ | Hablado:Alto.\_\_\_\_\_\_\_Medio.\_\_\_\_\_\_\_\_Bajo.\_\_\_\_\_\_\_ |
| Observaciones de interés: |

Datos para la FCT

|  |
| --- |
| LUGAR DE PREFERENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¿Solicitas 3 meses de FCT? **SI No**¿Tienes empresa buscada? **SI No**En caso afirmativo nombre de la empresa y lugar. Firma del alumno/a.   |

Criterios de selección: (A CUMPLIMENTAR POR LA COMISIÓN DE SELECCIÓN)

|  |
| --- |
| EXPEDIENTE ACADÉMICO. |
| IDIOMA. |
| MOTIVACIÓN. |
| OTROS ASPECTOS. |