



**CIPFP V. Blasco Ibáñez**  
Codi 46013104

# FICHA DEL ALUMNO

## CURSO 2016-17

### CICLOS FORMATIVOS SEMIPRESENCIALES

**Pega aquí**

*tu foto carnet*

GRUPO

CURSO: 1º

2º

Nº EXPEDIENTE

CICLO  
CICLE

#### DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre

Dirección

Localidad

Provincia

Cod. Postal

DNI alumno/a

Fecha nacimiento

Telf fijo

Telf móvil

Sexo: Varón

Mujer

Nacionalidad

E-mail

País nacimiento

Prov. nacimiento

Municipio nacimiento

#### DATOS DE MATRICULA

Repite:

SÍ

NO

Titulación de acceso

FECHA MATRÍCULA:

Centro de procedencia  
en caso de traslado

NUSS/Núm. Seg.  
Social

Minusvalía

#### DETALLAR MÓDULOS EN QUE SE MATRICULA

Curso:	Módulo:

Curso:	Módulo:

He recibido y acepto las normas de funcionamiento del centro.

Firma del alumno:

Conforme a la LSSICE, así como a la vigente LOPD, el CIPFP Vicente Blasco Ibáñez le informa que sus datos han sido incorporados a un fichero propio, con el fin único de seguir ofreciéndole información que consideramos de su interés. En cualquier momento Vd. podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación y cancelación u oposición de sus datos enviando un correo electrónico a [administracion@fpvalencia.com](mailto:administracion@fpvalencia.com)