



JUNTA DE ANDALUCÍA
Consejería de Educación y Ciencia

Apellidos _____ Nombre _____
 Dirección: _____ Población: _____
 D.N.I. nº _____ Teléfono _____ e-mail: _____

FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA	
CURSO: 1º-----	<input type="checkbox"/>
2º-----	<input type="checkbox"/>
ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA-----	<input type="checkbox"/>
MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS -----	<input type="checkbox"/>

CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO	
CURSO: 1º-----	<input type="checkbox"/>
2º-----	<input type="checkbox"/>
CARROCERÍA-----	<input type="checkbox"/>
ELECTROMECAÁNICA DE VEHÍCULOS AUTOMÓVILES-----	<input type="checkbox"/>
CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA-----	<input type="checkbox"/>
INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y AUTOMÁTICAS-----	<input type="checkbox"/>
EMERGENCIAS SANITARIAS----- (TURNO DE TARDE)	<input type="checkbox"/>
INST. DE TELECOMUNICACIONES-----	<input type="checkbox"/>

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR	
CURSO: 1º-----	<input type="checkbox"/>
2º-----	<input type="checkbox"/>
PROYECTOS DE EDIFICACIÓN-----	<input type="checkbox"/>
PROYECTO DE OBRA CIVIL-----	<input type="checkbox"/>
LABORATORIO CLÍNICO Y BIOMÉDICO-----	<input type="checkbox"/>
SISTEMAS ELECTROTÉCNICOS Y AUTOMATIZADOS-----	<input type="checkbox"/>

REPETIDOR SI----- <input type="checkbox"/> NO----- <input type="checkbox"/>			
FORMA DE ACCESO	PRUEBA DE ACCESO..... <input type="checkbox"/>	CENTRO DE PROCEDENCIA	IES SANCTI PETRI----- <input type="checkbox"/>
	REQUISITOS ACADÉMICOS..... <input type="checkbox"/>		OTROS----- <input type="checkbox"/>

NB: Se recuerda que ante la gran cantidad de problemas que surgen diariamente en el centro, ESTÁ PROHIBIDA LA UTILIZACIÓN DE MÓVILES EN TODO EL INSTITUTO SALVO EN ACTIVIDADES DE TIPO PEDAGÓGICO Y SUPERVISADAS POR EL PROFESORADO.