

A rellenar por la Secretaria del Centro

Núm. Orden

EXPEDIENTE _____

CURSO ACADÉMICO _____

SEGURO ESCOLAR: SI > 28 AÑOS

C.F.G.S.

1º Ilustración

Apellidos _____ Nombre _____

DNI _____ Sexo

M		F	
---	--	---	--

 Nacionalidad _____

Fecha Nacimiento _____ Localidad Nacimiento _____

Provincia Nacimiento _____ País Nacimiento _____

Telef. Fijo _____ Telef. Móvil _____ Email _____

Domicilio _____ Localidad _____

Provincia _____ Código Postal _____

PADRE/MADRE O TUTOR/TUTORA

Apellidos _____ Nombre _____

DNI _____ Fecha Nacimiento _____ Email _____

Telef. Fijo _____ Telef. Móvil _____ Profesión _____

DATOS ACADÉMICOS DE ACCESO

Estudios aportados _____ Centro _____

Pruebas de Acceso: General _____ Específica _____

Para alumnos repetidores: Marque las materias en las que formaliza matrícula

Fundamentos de la representación y la expresión visual

Teoría de la Imagen

Medios informáticos

Historia de la ilustración

Dibujo aplicado a la ilustración I

Representación espacial aplicada

Técnicas de expresión gráfica I

Producción gráfica industrial

Proyectos de ilustración I

Inglés técnico

Historia del arte y de la cultura visual contemporánea

No doy mi consentimiento a la Escuela de Arte a utilizar mi propia imagen en la difusión de actividades con carácter pedagógico

Señalar si existe alguna contraindicación médica. En caso afirmativo indicar cual _____

En Teruel a _____ de _____ de _____

Firmado: _____