



Centro Integrado de F.P.
Lorenzo Milani

SOLICITUD ADMISIÓN Modalidad Online



CURSO 2014-2015

TECNICO SUPERIOR EN GESTIÓN FORESTAL Y DEL MEDIO NATURAL (L.O.E.)

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE

Apellidos:		Nombre:	
NIF:	Fecha nacimiento:	Sexo (H/M):	
Localidad y provincia de nacimiento:			

DATOS DE CONTACTO DEL SOLICITANTE

Domicilio:		
Población:	Provincia:	
Código Postal:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Email:		

OTROS DATOS

Titulación que posee:
Ha sido anteriormente alumno del Centro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

MÓDULOS PROFESIONALES DE LOS QUE SE MATRICULA

MÓDULOS PROFESIONALES DE 1er CURSO	MÓDULOS PROFESIONALES DE 2º CURSO
<input type="checkbox"/> Botánica agronómica	<input type="checkbox"/> Fitopatología
<input type="checkbox"/> Topografía agraria	<input type="checkbox"/> Técnicas de Educación Ambiental
<input type="checkbox"/> Maquinaria e instalaciones agroforestales	<input type="checkbox"/> Gestión de los Aprovechamientos del Medio Forestal
<input type="checkbox"/> Gestión y organización del vivero forestal	<input type="checkbox"/> Gestión de la Conservación del Medio Natural
<input type="checkbox"/> Gestión cinegética	<input type="checkbox"/> Defensa Contra Incendios Forestales
<input type="checkbox"/> Gestión de la pesca continental	<input type="checkbox"/> Empresa e Iniciativa Emprendedora
<input type="checkbox"/> Gestión de montes	<input type="checkbox"/> Proyecto de Gestión Forestal y Conservación del Medio
<input type="checkbox"/> Formación y orientación laboral	<input type="checkbox"/> Formación en centro de trabajo (FCT)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos personales que Vd. nos facilita en este acto, bien en su propio nombre o como representante legal, serán incorporados a un fichero de datos propiedad de la institución. Dichos datos, son utilizados para la gestión administrativa de la institución y mediante el presente acto usted presta su consentimiento preciso, informado, inequívoco y expreso, a la inclusión de dichos datos al Fichero titularidad de la entidad, y al tratamiento de los mismos por parte de la institución, con la finalidad indicada. Usted tiene potestad a ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales recogidos en dicho fichero en los términos que establece la Ley.

Sellos del Centro:

Cabrerizos, a de de

Firma del alumno:

Aldehuela de los Guzmanes · 37193 CABRERIZOS (Salamanca) · Tel-Fax 923180831/626956260
<http://www.centromilani.blogspot.com> <http://www.fpmilani.com> e-mail:
fpalmilani@planalfa.es

Centro concertado · PP. Escolapios