



## PREINSCRIPCIÓ CICLES FORMATIUS - CURS 20\_\_/\_

Nom i cognoms de l'alumne/na	DNI o passaport	Data de naixement
------------------------------	-----------------	-------------------

CICLES FORMATIUS DE GRAU MITJÀ		
<input type="checkbox"/>	1601 Cures auxiliars d'infermeria SC10 Atenció a persones en situació de dependència	1r curs
<input type="checkbox"/>	1601 Cures auxiliars d'infermeria SC10 Atenció a persones en situació de dependència	2n curs
<input type="checkbox"/>	IC10 Sistemes microinformàtics i xarxes	1r curs
<input type="checkbox"/>	AG10 Gestió administrativa	1r curs
<input type="checkbox"/>	IC10 Sistemes microinformàtics i xarxes	2n curs
<input type="checkbox"/>	AG10 Gestió administrativa	2n curs
<input type="checkbox"/>	IC10 Sistemes microinformàtics i xarxes AG10 Gestió administrativa	3r curs

CICLES FORMATIUS DE GRAU SUPERIOR		
<input type="checkbox"/>	ICA0 Administració de sistemes informàtics en la xarxa	1r curs
<input type="checkbox"/>	ICB0 Desenvolupament d'aplicacions multiplataforma	2n curs
<input type="checkbox"/>	SCB0 Educació infantil	1r curs
<input type="checkbox"/>	SCB0 Educació infantil	2n curs

Signatura

La Seu d'Urgell, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_