

EVALUACIÓN PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA ESTUDIANTES DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR - EvAU



CURSO ACADÉMICO 20___/20___

CÓDIGO DEL CENTRO

NOMBRE DEL CENTRO

DATOS DEL ALUMNO (Rellenar todos los campos)

DNI o PASAPORTE (sólo extranjeros)

SEXO (marcar con X)

VARÓN

1

MUJER

2

APELLIDOS

NOMBRE

DIRECCIÓN: Avda., Pº, C/. PL.

Nº

ESCALERA, piso o pta.

LOCALIDAD

C.P.

PROVINCIA

PAIS

TELÉFONO

FECHA NACIMIENTO

LUGAR NACIMIENTO: Localidad y Provincia

fijo

móvil

día

mes

año

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS ACADÉMICOS

TITULACION O CICLO FORMATIVO CURSADO

Centro donde lo cursó

FAMILIA PROFESIONAL (marcar con X)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ACTIV.FÍSICAS Y DEPORTIVAS | <input type="checkbox"/> ENERGÍA Y AGUA | <input type="checkbox"/> MADERA, MUEBLE Y CORCHO |
| <input type="checkbox"/> ACTIV.MARÍTIMO-PESQUERAS | <input type="checkbox"/> FABRICACIÓN MECÁNICA | <input type="checkbox"/> QUÍMICA |
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRAC.Y GESTIÓN | <input type="checkbox"/> HOSTELERIA Y TURISMO | <input type="checkbox"/> SANIDAD |
| <input type="checkbox"/> AGRARIA | <input type="checkbox"/> IMAGEN PERSONAL | <input type="checkbox"/> SERV. SOCIOCULTURALES A LA COM. |
| <input type="checkbox"/> ARTES GRÁFICAS | <input type="checkbox"/> IMAGEN Y SONIDO | <input type="checkbox"/> TEXTIL, CONFECCIÓN Y PIEL |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO Y MARKETING | <input type="checkbox"/> INDUSTRIAS ALIMENTARIAS | <input type="checkbox"/> TTE. Y MANT. DE VEHÍCULOS |
| <input type="checkbox"/> EDIF. Y OBRA CIVIL | <input type="checkbox"/> INFORMÁTICA Y COMUNICACIONES | <input type="checkbox"/> VIDRIO Y CERÁMICA |
| <input type="checkbox"/> ELECTR. Y ELECTRÓNICA | <input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO | |

TIPO DE MATRICULA : Ordinaria Fª Nª Gral. Fª Nª Especial

NOTA MEDIA EXPEDIENTE:

MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN Y DE MODALIDAD (máximo cuatro)

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ARTES ESCÉNICAS | <input type="checkbox"/> ECONOMÍA EMPRESA | <input type="checkbox"/> GRIEGO II | <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS II |
| <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA | <input type="checkbox"/> FÍSICA | <input type="checkbox"/> HISTORIA FILOSOFÍA | <input type="checkbox"/> QUÍMICA |
| <input type="checkbox"/> CULTURA AUDIOVISUAL II | <input type="checkbox"/> FUNDAMENTOS ARTE II | <input type="checkbox"/> HISTORIA DEL ARTE | |
| <input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO II | <input type="checkbox"/> GEOGRAFÍA | <input type="checkbox"/> LATÍN II | <input type="checkbox"/> LENGUA EXTRANJERA ADICIONAL: |
| <input type="checkbox"/> DISEÑO | <input type="checkbox"/> GEOLOGÍA | <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS CC SS | |

....., adede 20.....

Fecha y firma del alumno,