



# MATRICULA Modalidad virtual CURSO 2025-26

## CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR INTEGRACIÓN SOCIAL (SSC03S)

Nº de expediente:	CIE:
-------------------	------

### DATOS IDENTIFICATIVOS ALUMNO

Apellidos y nombre:		NIF/NIE:
NUSS (seg.soc):	Fecha de nacimiento:	Sexo (H/M):
Localidad y provincia de nacimiento:		

### DATOS DE CONTACTO DEL ALUMNO

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

### OTROS DATOS

Titulación que posee:
-----------------------

### MÓDULOS PROFESIONALES DE LOS QUE SE MATRICULA

1er CURSO - LFP	2º CURSO - LFP
<input type="checkbox"/> 0337. Contexto de la intervención social	<input type="checkbox"/> 0340. Mediación comunitaria
<input type="checkbox"/> 0338. Inserción socio-laboral	<input type="checkbox"/> 0341. Apoyo a la intervención educativa
<input type="checkbox"/> 0339. Atención a las unidades de convivencia	<input type="checkbox"/> 0343. Sistemas aumentativos y alternativos de comunicación
<input type="checkbox"/> 0342. Promoción de la autonomía personal	<input type="checkbox"/> 0020. Primeros auxilios
<input type="checkbox"/> 0344. Metodología de la intervención social	<input type="checkbox"/> 0017. Habilidades sociales
<input type="checkbox"/> 0179. Inglés Profesional	<input type="checkbox"/> 1708. Sostenibilidad aplicada al Sistema productivo
<input type="checkbox"/> 1709. Itinerario personal para la empleabilidad I	<input type="checkbox"/> 1665. Digitalización aplicada a los sectores productivos
<input type="checkbox"/> CL33. Innovación aplicada al sector productivo	<input type="checkbox"/> 1710. Itinerario personal para la empleabilidad II
<input type="checkbox"/> C.F. Herramientas para la elaboración del proyecto intermodular	<input type="checkbox"/> 0345. Proyecto intermodular
<input type="checkbox"/> CL2303. Diseño de planes de igualdad	

### Solicitud de convalidaciones y exenciones

<input type="checkbox"/> solicita convalidación de módulos: ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> solicita exención de FFE
--	---

He leído la GUÍA DEL ALUMNO y estoy informado de todo lo referente a la organización y planificación del curso.

*Los datos personales que Vd. nos facilita en este acto se tratarán de acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal.*

Sello del Centro



Salamanca, a

de 2025

Firma del alumno