



Generalitat de Catalunya  
 Institut Cap Norfeu  
 Carrer Ponent, 15 - 19  
 17480 Roses  
 Tel. 972150567 Fax 972151322  
 b7005364@xtec.cat  
[inscapnorfeu.cat](http://inscapnorfeu.cat)



**Sol·licitud de matrícula semipresencial de cicles formatius de formació professional**

**Dades de la persona sol·licitant:**

Cognoms i Nom: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Domicili: \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
 Municipi \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

**EXPOSA:**

1. Que està matriculada en el cicle formatiu:
- de grau mitjà de Gestió Administrativa LOE.
  - de grau superior d'Administració i Finances LOE.

2. Que

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**SOL·LICITA:**

Que li sigui aplicada la **matrícula semipresencial**.

Per la qual cosa presenta la documentació següent:

- Fotocòpia NIF/passaport/NIE.
- Fotocòpia \_\_\_\_\_

Signatura

Roses, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
**SR. DIRECTOR INS CAP NORFEU**