



CURSOS ESPECIALS 1r QUADRIMESTRE

IMPRÈS DE MATRICULACIÓ I SOL·LICITUD D'HORARI

DNI *	ETS PROFESSOR/A ? *	NÚM. EXPEDIENT
<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
NOM *	FN1/FM1-2 <input type="checkbox"/>	FN2 <input type="checkbox"/> 33% <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		
COGNOM_1 *	COGNOM_2 *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILI (Carrer, núm., pis i porta) *	CP *	POBLACIÓ *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÈFON / S *	CORREU ELECTRÒNIC *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
LLOC DE NEIXAMENT *	DATA DE NEIXAMENT *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

* Camps obligatoris

CODI DEL CURS (1)

1GTALK1_1Q 1GB2_1Q 1GC1_1Q 1GSAN1_1Q 1GSAN2_1Q

(1)

1GTALK_1Q: Advanced Vocabulary and speaking skills (conversa nivell avançat)

1GB2_1Q: Curs de preparació per a l'obtenció del certificat B2 d'anglès

1GC1_1Q: Curs de preparació per a l'obtenció del certificat C1 d'anglès

1GSAN1_1Q: Curs d'anglès per a professionals del sector sanitari matins

1GSAN2_1Q: Curs d'anglès per a professionals del sector sanitari tardes