



## MATRÍCULA DE MENCIÓN EN LA FACULTAD PADRE OSSÓ

CURSO: 20..../20....

DATOS DEL ALUMNO:	
APELLIDOS.....	NOMBRE.....
DNI.....	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO.....	
TITULACIÓN QUE POSEE:.....	
UNIVERSIDAD:.....	

DIRECCIÓN:	
DIRECCIÓN:.....	
C.P.: .....	POBLACIÓN: ..... PROVINCIA: .....
TEL. :.....	E-MAIL: .....

### EXPONE:

Que habiendo sido admitido en la mención..... en el presente curso académico

### SOLICITA:

Matricula en las asignaturas marcadas al dorso, correspondientes a la mención, y **autorizo** a la secretaría de la Facultad Padre Ossó a realizar dicha matrícula.

**MATRÍCULA CURSO 20...../20.....**

<p><b>MENCIÓN AUDICIÓN Y LENGUAJE</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Desarrollo de Habilidades Comunicativo-Lingüísticas <input type="checkbox"/></li><li>- Intervención Educativa en el Aula de Audición y Lenguaje <input type="checkbox"/></li><li>- Intervención en Comunicación y Lenguaje <input type="checkbox"/></li><li>- Intervención en los Trastornos de la Lectura y Escritura <input type="checkbox"/></li><li>- Psicopatología de la Audición y Lenguaje <input type="checkbox"/></li><li>- Practicum IV mención Audición y Lenguaje <input type="checkbox"/></li></ul>	<p><b>MENCIÓN EDUCACIÓN FÍSICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Expresión y Comunicación Corporal <input type="checkbox"/></li><li>- Intervención Educativa en el Área de Educación Física <input type="checkbox"/></li><li>- Bases Anatómicas y del Acondicionamiento Físico- Motriz <input type="checkbox"/></li><li>- Iniciación Deportiva en el Marco Escolar <input type="checkbox"/></li><li>- Programación, Evaluación y Adaptaciones en el Currículo de Educación Física <input type="checkbox"/></li><li>- Practicum IV mención Educación Física <input type="checkbox"/></li></ul>
<p><b>MENCIÓN EDUCACIÓN MUSICAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Lenguaje Musical <input type="checkbox"/></li><li>- Intervención Educativa en Educación Musical <input type="checkbox"/></li><li>- Formación Instrumental y Agrupaciones Musicales <input type="checkbox"/></li><li>- Formación Rítmica y Danza <input type="checkbox"/></li><li>- Formación vocal y Auditiva <input type="checkbox"/></li><li>- Practicum IV mención Educación Musical <input type="checkbox"/></li></ul>	<p><b>MENCIÓN LENGUA EXTRANJERA: INGLÉS</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Comunicación Inglesa para el Aula Global I <input type="checkbox"/></li><li>- Intervención Educativa en el Área de Lengua Extranjera <input type="checkbox"/></li><li>- Actividades Lúdicas en el Aula de Inglés <input type="checkbox"/></li><li>- Comunicación Inglesa para el Aula Global II <input type="checkbox"/></li><li>- Estrategias de Aprendizaje del Inglés <input type="checkbox"/></li><li>- Practicum IV mención Lengua Extranjera: Inglés <input type="checkbox"/></li></ul>
<p><b>MENCIÓN PEDAGOGÍA TERAPÉUTICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Aspectos Psicológicos y Educativos de las Dificultades de Aprendizaje <input type="checkbox"/></li><li>- Intervención Educativa en el Aula de Pedagogía Terapéutica <input type="checkbox"/></li><li>- Aspectos Psicológicos y Educativos de las Altas y Bajas Capacidades <input type="checkbox"/></li><li>- Aspectos Psicológicos y Educativos de la Discapacidad Motora <input type="checkbox"/></li><li>- Aspectos Psicológicos y Educativos de las Discapacidades Sensoriales <input type="checkbox"/></li><li>- Practicum IV mención Pedagogía Terapéutica <input type="checkbox"/></li></ul>	

Autorizo la matrícula en las asignaturas señaladas.

FORMA DE PAGO:

Único

Fraccionado  nº de cuenta.....

Deducciones: F. Nsa.  Discapacidad  Becario

Oviedo, a.....

Fdo. ....