

**LISTA DEFINITIVA. CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA. TARDE**

Nif	Apellidos	Nombre	Región	Completa	Modular		Módul	Unida	REST	Requi	Nota	Nº mo	Exp. Lab.	Ciclo	Exp. Lab. Total	1			
			Murcia	Ciclo	Año anteri	PREAR	super	de co	SOLIC	Acces	Exped	Aprob	años	meses	días	años	meses	días	Relaciones en el equipo de trabajo
****6884Z	HARO TELLO	JAQUELINE	S						SOLICS		7,33								X

**MODULO PROFESIONAL DE Relaciones en el equipo de trabajo**

**Nº DE PLAZAS: 1**

**LISTADO DE ADMITIDOS**

\*\*\*\*6884Z HARO TELLO JAQUELINE