

SOLICITUD DE MATRÍCULA
OFERTA MODULAR
 CICLOS FORMATIVOS

CURSO ACADÉMICO
2021/2022

Nº EXPEDIENTE: _____

DATOS DEL ALUMNO/A

APellidos				NOMBRE				SEXO	H	M
<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> N.I.E.			FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO				
PROVINCIA			NACIONALIDAD							
DIRECCIÓN			Nº		PISO		PTA.		TELÉFONO	
LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL			PROVINCIA				
N.U.S.S (SOLO MENORES DE 28 AÑOS)			CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)							

CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO
CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA

1º

<input type="checkbox"/>	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL
<input type="checkbox"/>	HIGIENE DEL MEDIO HOSPITALARIO Y LIMPIEZA DE MATERIAL
<input type="checkbox"/>	OPERACIONES ADMINISTRATIVAS Y DOCUMENTACIÓN SANITARIA
<input type="checkbox"/>	PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE
<input type="checkbox"/>	RELACIONES EN EL EQUIPO DE TRABAJO
<input type="checkbox"/>	TÉCNICAS BÁSICAS DE ENFERMERÍA
<input type="checkbox"/>	TÉCNICAS DE AYUDA ODONTOLÓGICA-ESTOMATOLÓGICA

En el caso de solicitar **CONVALIDACIÓN** de algún módulo debe cumplimentar el **impreso de solicitud** en el momento de solicitar matrícula.

FORMA DE ACCESO

GRADUADO EN E.S.O. (LOE/LOMCE) F.P. BÁSICA PRUEBA DE ACCESO OTROS ACCESOS: _____

OTROS DATOS DE INTERÉS

SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ EN EL CENTRO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	REPITE CURSO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SEGURO ESCOLAR	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> EXENTO MAYOR DE 28 AÑOS
---	--	--------------	--	----------------	---

NO AUTORIZO al Centro Integrado de Formación Profesional de Lorca a la utilización de los trabajos e imágenes personales realizados en diversas actividades escolares lectivas, extraescolares o complementarias organizadas por el centro durante el curso escolar en los medios de difusión que disponga (página web, revistas, exposiciones temporales, jornadas culturales, celebraciones escolares,...etc.) así como los datos personales a efectos de promoción del alumno en Bolsas de Trabajo.

El/La abajo firmante solicita la matrícula en el CIFP de Lorca, teniendo en cuenta que la misma es provisional hasta la comprobación de los datos y documentación aportados.
NOTA: SE DEBE TRAER EL ORIGINAL Y UNA FOTOCOPIA A LA HORA DE FORMALIZAR ESTA MATRÍCULA. LOS ALUMNOS SERÁN RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS PERSONALES APORTADOS.

Lorca, a ___ de

FIRMA DEL SOLICITANTE

(Sello del centro)