

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 SUPERIOR**  
**HIGIENE BUCODENTAL**

1º

<input type="checkbox"/>	RECEPCIÓN Y LOGÍSTICA EN LA CLÍNICA DENTAL
<input type="checkbox"/>	ESTUDIO DE LA CAVIDAD ORAL
<input type="checkbox"/>	EXPLORACIÓN DE LA CAVIDAD ORAL
<input type="checkbox"/>	INTERVENCIÓN BUCODENTAL
<input type="checkbox"/>	FISIOPATOLOGÍA GENERAL
<input type="checkbox"/>	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL
<input type="checkbox"/>	INGLÉS TÉCNICO

2º

<input type="checkbox"/>	EPIDEMIOLOGÍA EN SALUD ORAL
<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN PARA LA SALUD ORAL
<input type="checkbox"/>	CONSERVADORA, PERIODONCIA, CIRUGÍA E IMPLANTES
<input type="checkbox"/>	PRÓTESIS Y ORTODONCIA
<input type="checkbox"/>	PRIMEROS AUXILIOS
<input type="checkbox"/>	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA

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

**FORMA DE ACCESO**

BACHILLERATO (LOE/LOMCE)     CICLO DE GRADO MEDIO     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 C.I.F.P. 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 octubre de 2021

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

(Sello del centro)