

SOLICITUD DE MATRÍCULA
OFERTA MODULAR
 CICLOS FORMATIVOS

CURSO ACADÉMICO
2022/2023

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
EMERGENCIAS SANITARIAS A DISTANCIA-SEMIPRESENCIAL

1º	HORAS /AÑO
MANTENIMIENTO MECÁNICO PREVENTIVO DEL VEHÍCULO	100
DOTACIÓN SANITARIA	135
ATENCIÓN SANITARIA INICIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA	200
EVACUACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES	200
APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA	70
ANATOMOFISIOLOGÍA Y PATOLOGÍA BÁSICAS	100
FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL	90
INGLÉS TÉCNICO PARA EMERGENCIAS SANITARIAS	90

2º	HORAS /AÑO
LOGÍSTICA SANITARIA	165
ATENCIÓN SANITARIA ESPECIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA	220
PLANES DE EMERGENCIA Y DISPOSITIVOS DE RIESGOS PREVISIBLES	105
TELEEMERGENCIAS	65
EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA	60

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 POR SER MENOR DE 28 AÑOS <input type="checkbox"/> EXENTO POR SER 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 _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

(Sello del centro)

SRA. DIRECTORA DEL C.I.F.P. DE LORCA

