

SOLICITUD DE MATRÍCULA  
**OFERTA MODULAR**  
CICLOS FORMATIVOS

**CURSO ACADÉMICO**  
**2023/2024**

Nº EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ALUMNO/A**

APPELLIDOS				NOMBRE				SEXO	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	
<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> N.I.E.		FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD			
DIRECCIÓN							LOCALIDAD				
CÓD. POSTAL		PROVINCIA	N.A.S.S (SOLO MENORES DE 28 AÑOS)								
TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO (EN MAYÚSCULAS)								

**CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO**

**EMERGENCIAS SANITARIAS SEMIPRESENCIAL**

PRIMER CURSO		HORAS /AÑO	2º SEGUNDO CURSO		HORAS /AÑO
	MANTENIMIENTO MECÁNICO PREVENTIVO DEL VEHÍCULO	100		LOGÍSTICA SANITARIA	165
	DOTACIÓN SANITARIA	135		ATENCIÓN SANITARIA ESPECIAL EN SITUACIONES DE EMERGEN	220
	ATENCIÓN SANITARIA INICIAL EN SITUACIONES DE EMERGENCIA	200		PLANES DE EMERGENCIA Y DISPOSITIVOS DE RIESGOS PREVISIB	105
	EVACUACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES	200		TELEEMERGENCIAS	65
	APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA	70		EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA	60
	ANATOMOFISIOLOGÍA Y PATOLOGÍA BÁSICAS	100			
	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL	90			
	INGLÉS TÉCNICO	90			

En el caso de solicitar **CONVALIDACIÓN** de algún módulo debe cumplimentar el **impreso de solicitud** en el momento de la matriculación

**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	ABONA SEGURO ESCOLAR	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> POR SER MENOR DE 28 AÑOS <input type="checkbox"/> <b>EXENTO</b> 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 CIFP de Lorca, teniendo en cuenta que la misma es provisional hasta la comprobación de los datos y documentación aportados.

**NOTA:** LOS ALUMNOS SERÁN RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS APORTADOS.

Lorca, a \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/A SOLICITANTE

(Sello del centro)