



SOLICITUD DE MATRÍCULA A DISTANCIA
TÉCNICO FARMACIA Y PARAFARMACIA
SAN 202

Código: 21-F23
REV04

Página 1 de 1

FOTO

Apellidos					CURSO _____ - _____		
Nombre			Nº de D.N.I.				
Fecha de nacimiento		Localidad de nacimiento		Provincia de nacimiento		País de nacimiento	
DIRECCIÓN	Calle, Plaza, Avenida, etc.			Núm.	Escalera.	Piso.	Puerta.
	C.P.		Localidad		Provincia		
	Tfno. de contacto		Tfno. móvil	Tfno. domicilio	Correo electrónico (IMPRESINDIBLE)		

Técnico en Farmacia y Parafarmacia SAN202 (LOE)			¿Solicita CV?	HORAS (Ver NOTA HORAS)
0099		Disposición y venta de productos.		96
0100		Oficina de farmacia.		192
0101		Dispensación de productos farmacéuticos.		224
0103		Operaciones básicas de laboratorio.		192
0020		Primeros auxilios		32
0061		Anatomofisiología y patologías básicas		128
0106		Formación y orientación laboral.		96
0102		* Dispensación de productos parafarmacéuticos.		252
0104		** Formulación magistral.		147
0105		*** Promoción de la salud.		168
0107		Empresa e iniciativa emprendedora.		63
0108		Formación en centros de trabajo.	**** ¿Solicita exención?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
			***** ¿Tiene certificado académico donde conste que tiene exención de FCT?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

- * Solo se pueden seleccionar si está aprobada la 0101, salvo que solicite convalidar ambos módulos y se conceda.
- ** Solo se pueden seleccionar si está aprobada la 0103, salvo que solicite convalidar ambos módulos y se conceda.
- *** Solo se pueden seleccionar si está aprobada la 0103, salvo que solicite convalidar ambos módulos y se conceda.
- **** Matrícula condicionada a lo dispuesto en el artículo 7.3 de la Orden de 8 de mayo, por la que se regulan las enseñanzas de los ciclos formativos en la modalidad de distancia en C.A. Aragón
- ***** En caso afirmativo, es muy importante aportar dicho certificado al realizar la matrícula.

NOTA HORAS: Sólo se podrá realizar la matrícula en módulos que en conjunto no superen la cifra de **1.000 horas** curriculares (Artículo 16.3 de la Orden de 8 de mayo, por la que se regulan las enseñanzas de los ciclos formativos en la modalidad de distancia en C.A. Aragón)

¿Se matricula por primera vez en este Centro? Sí No

¿Tiene superado algún módulo en otro Centro? Sí NO En caso afirmativo, aportar certificado que lo acredite.

AUTORIZO al IES Río Gállego para que mi hijo/a aparezca en fotografías y videos que se realicen en las actividades escolares y su uso en la página web del centro, carteles internos y publicaciones escolares. En caso contrario, marca la casilla

No autorizo

Notas: 1 – Complimentar todos los datos que se solicitan
2 – No rellenar los espacios sombreados

3 – Complimentar el impreso con letras **MAYÚSCULAS**
4 – Si desea copia de esta matrícula debe aportar fotocopia

Matrícula condicionada a la veracidad de los datos, de los cuales el/la firmante se hace responsable.

Zaragoza, día _____ de _____ de _____

FIRMA DEL/LA INTERESADO/A,

Sello del Centro