



**SOLICITUD DE MATRÍCULA A DISTANCIA  
TÉCNICO EN EMERGENCIAS  
SANITARIAS SAN 203**

Código: 21-F12  
REV04

Página 1 de 1

Foto

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

<b>Técnico en Emergencias Sanitarias SAN203 - LOE</b>			<b>¿Solicita CV?</b>	<b>HORAS</b> (Ver NOTA HORAS)
0052	<input type="checkbox"/>	Mantenimiento mecánico preventivo del vehículo.		96
0054	<input type="checkbox"/>	Dotación sanitaria.		96
0057	<input type="checkbox"/>	Evacuación y traslado de pacientes.		224
0061	<input type="checkbox"/>	Anatomofisiología y patología básicas.		128
0055	<input type="checkbox"/>	Atención sanitaria inicial en situaciones de emergencia.		256
0058	<input type="checkbox"/>	Apoyo psicológico en situaciones de emergencia.		64
0062	<input type="checkbox"/>	Formación y orientación laboral.		96
0053	<input type="checkbox"/>	Logística sanitaria en emergencias.		147
0060	<input type="checkbox"/>	Tele emergencias.		63
0056	<input type="checkbox"/>	*Atención sanitaria especial en situaciones de emergencia.		273
0059	<input type="checkbox"/>	Planes de emergencias y dispositivos de riesgos previsibles.		84
0063	<input type="checkbox"/>	Empresa e iniciativa emprendedora.		63
0064	<input type="checkbox"/>	Formación en Centros de trabajo	** ¿Solicita exención? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
		*** ¿Tiene certificado <b>académico</b> donde conste que tiene exención de FCT?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

\* Solo se puede seleccionar si está aprobada la 0055, 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 – Cumplimentar todos los datos que se solicitan  
 2 – No rellenar los espacios sombreados

3 – Cumplimentar 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**