

 AENOR GESTIÓN DE LA CALIDAD ISO 9001 ER-0444/2014	 IQNET RECOGNIZED CERTIFICATION	SOLICITUD DE MATRÍCULA MODALIDAD VIRTUAL TÉCNICO EN EMERGENCIAS SANITARIAS SAN 203		Código: 21-F12 REV05	Foto
				Página 1 de 1	

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 Emergencias Sanitarias SAN203				¿Solicita CV?	HORAS
0052	☐	Mantenimiento mecánico preventivo del vehículo.			67
0054	☐	Dotación sanitaria.			67
0057	☐	Evacuación y traslado de pacientes.			200
0061	☐	Anatomofisiología y patología básicas.			133
0055	☐	Atención sanitaria inicial en situaciones de emergencia.			233
0058	☐	Apoyo psicológico en situaciones de emergencia.			67
1664	☐	Digitalización aplicada a los sectores productivos (GM)			33
0156	☐	Inglés profesional (GM)			67
1709	☐	Itinerario personal y para la empleabilidad I			100
1710	☐	Itinerario personal y para la empleabilidad II			67
0053	☐	Logística sanitaria en situaciones de emergencias.			167
0060	☐	Teleemergencias.			67
0056	☐	Atención sanitaria especial en situaciones de emergencia.			367
0059	☐	Planes de emergencias y dispositivos de riesgos previsibles.			100
1708	☐	Sostenibilidad aplicada al sistema productivo			33
1713	☐	Proyecto intermodular de emergencias sanitarias			67
	☐	Modulo profesional optativo			100

Número de horas totales en las que se matricula	
---	--

NOTA HORAS: Sólo se podrá realizar la matrícula en módulos que en conjunto no superen la cifra de **1.300 horas** curriculares (Artículo 1.5 del Decreto 107/2025, de 10 de septiembre, del Gobierno de Aragón por el que se modifica el Decreto 91/2024, de 5 de junio, del Gobierno de Aragón, por el que se establece la Ordenación e la Formación Profesional del Grado D y del Grado E en la Comunidad Autónoma de Aragón)

¿Se matricula por primera vez en este Centro?	SI		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