

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	DNI/PASAPORTE
NACIONALIDAD	TELÉFONO/S	CORREO ELECTRONICO	
DOMICILIO			
MUNICIPIO/LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

2 VÍAS DE ACCESO (1)			
ACCESO CON REQUISITOS ACADÉMICOS			
TITULACIÓN			
<input type="checkbox"/> Graduado en ESO <input type="checkbox"/> Bachillerato. Modalidad..... <input type="checkbox"/> Otros estudios (Especificar).....			
NOTA MEDIA	AÑO REALIZACIÓN	CENTRO EDUCATIVO DE ORIGEN	
MUNICIPIO/LOCALIDAD		PROVINCIA	
ACCESO MEDIANTE PRUEBA			
CICLO FORMATIVO PARA EL QUE REALIZÓ LA PRUEBA			
NOTA DE LA PRUEBA	AÑO REALIZACIÓN	CENTRO EDUCATIVO DONDE REALIZO LA PRUEBA	

3 DATOS ACADÉMICOS	
¿Solicita convalidaciones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene aprobado algún módulo del ciclo de Farmacia y Parafarmacia? (SOLO PARA LA 1ª MATRICULA) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
DENOMINACIÓN	DENOMINACIÓN

<b>4 MÓDULOS EN LOS QUE SE MATRICULA:</b>		
Marcar	MÓDULO	Nº DE HORAS
<input type="checkbox"/>	DISPOSICIÓN Y VENTA DE PRODUCTOS	96
<input type="checkbox"/>	PROMOCIÓN DE LA SALUD	128
<input type="checkbox"/>	ANATOMOFISIOLOGÍA Y PATOLOGÍAS BÁSICAS	160
<input type="checkbox"/>	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL	96
<input type="checkbox"/>	DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS PARAFARMACEUTICOS	160
<input type="checkbox"/>	OPERACIONES BÁSICAS DE LABORATORIO	256
<input type="checkbox"/>	PRIMEROS AUXILIOS	64
<input type="checkbox"/>	DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	147
<input type="checkbox"/>	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA	84
<input type="checkbox"/>	HORAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN	63
<input type="checkbox"/>	OFICINA DE FARMACIA	147
<input type="checkbox"/>	FORMULACIÓN MAGISTRAL	189
<input type="checkbox"/>	FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO	410

#### CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA INFORMES DE INSERCIÓN LABORAL

La persona abajo firmante **AUTORIZA** a la Consejería de Educación a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con Fondo Social Europeo de las que sea participante (entre otros, el informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.

La persona abajo firmante **NO AUTORIZA** a la Consejería de Educación a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con Fondo Social Europeo de las que sea participante (entre otros, el informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del D.N.I. o pasaporte.
- Documentación acreditativa de los requisitos académicos.

- (1) Para obtener el Título de Técnico en Farmacia y Parafarmacia, se requerirá superar todos los módulos profesionales que componen el ciclo formativo.
- (2) Mediante la firma del presente documento el alumnado se compromete a respetar y cumplir todas las normas de organización y funcionamiento del Centro y a aceptar las fechas de exámenes propuestas a principios del curso renunciando por su parte a la solicitud de cualquier cambio en las mismas.
- (3) El importe abonado en el momento de la matriculación (33,3 %) no será devuelto en caso de anulación o modificación de la matrícula.
- (4) La evaluación, certificación, acreditación y titulación académica está regulada por la Orden de 29 de Septiembre de 2010 (BOJA202)
- (5) Los estudios oficiales de técnico en Farmacia y Parafarmacia están regulados por la legislación educativa, por tanto, están a expensas de variaciones en función de los nuevos decretos, órdenes, instrucciones etc.

<b>5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
<p>La persona firmante, DECLARA:</p> <p>1.- Que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.</p> <p>2.- Que, a la entrega de la matrícula, ha sido informada del importe de la misma.</p>	<p>En _____, a _____ de _____ de 201 .</p> <p style="text-align: center;"><b>EL/LA SOLICITANTE</b></p>