

# MATRÍCULA

## CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO DE FARMACIA Y PARAFARMACIA

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)		
<b>ACCESO CON REQUISITOS ACADÉMICOS</b>		
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
<b>ACCESO MEDIANTE PRUEBA</b>		
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>		
<b>Marcar</b>	<b>MÓDULO</b>	<b>Nº DE HORAS</b>
<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

<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>

#### **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.