

# SOLICITUD DE MATRÍCULA

## CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO DE FARMACIA Y PARAFARMACIA

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

<b>2 VÍAS DE ACCESO (1)</b>		
<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 REALIZÓ LA PRUEBA

**3****DATOS ACADÉMICOS**

¿Ha superado algún módulo del ciclo al que pertenece el/los módulo/os solicitado/s?  Sí  No

MÓDULOS SUPERADOS	CICLO AL QUE PERTENECE EL MÓDULO SUPERADO

**DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona firmante, DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

EL/LA SOLICITANTE

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"/>	ITINERARIO PERSONAL PARA LA EMPLEABILIDAD I	96
<input type="checkbox"/>	SOSTENIBILIDAD APLICADA AL SISTEMA PRODUCTIVO	32
<input type="checkbox"/>	DIGITALIZACIÓN APLICADA AL SISTEMA PRODUCTIVO	32
<input type="checkbox"/>	DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS PARAFARMACÉUTICOS	128
<input type="checkbox"/>	OPERACIONES BÁSICAS DE LABORATORIO	224
<input type="checkbox"/>	PRIMEROS AUXILIOS	64
<input type="checkbox"/>	DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	170
<input type="checkbox"/>	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA	84
<input type="checkbox"/>	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

**OBSERVACIONES:**

**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 (BOJA 202)
- (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.