SOLICITUD DE MATRÍCULA
OFERTA MODULAR
CICLOS FORMATIVOS

CURSO ACADÉMICO
2024/2025

Nº EXPEDIENTE:

POR FAVOR RELLENA EL FORMULARIO CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA

DATOS DEL ALUMNO/A					
APELLIDOS		NOMBRE		SEXO	☐ Hombre ☐ Mujer
☐ DNI ☐ NIE ☐ PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO Y PAÍS DE NACIMIENTO			
DIRECCIÓN					
COD. POSTAL	PROVINCIA	NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL			
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO				

CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO

EMERGENCIAS SANITARIAS

PRIMERO		HORAS /AÑO	SEGUNDO		HORAS /AÑO
MANTENIMIENTO MECÁNICO PREVENTIVO DEL VEHÍCULO	100	LOGÍSTICA SANITARIA	165		
DOTACIÓN SANITARIA	135	ATENCIÓN SANITARIA ESPECIAL EN SITUACIONES DE EMERGEN	220		
ATENCIÓN SANITARIA INICIAL EN SITUACIONES DE	200	PLANES DE EMERGENCIA Y DISPOSITIVOS DE RIESGOS PREVISIB	105		
EVACUACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES	200	TELEEMERGENCIAS	65		
APOYO PSICOLÓGICO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA	70	EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA	60		
ANATOMOFISIOLOGÍA Y PATOLOGÍA BÁSICAS	100				
FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL	90				
INGLÉS TÉCNICO	90				

➤ En el caso de solicitar **CONVALIDACIÓN** de algún módulo debe presentar la **solicitud** en el momento de la matriculación.

FORMA DE ACCESO			
☐ GRADUADO EN E.S.O. (LOE-LOMCE)	☐ F.P. BÁSICA	☐ PRUEBA DE ACCESO	☐ OTROS ACCESOS: _____
OTROS DATOS DE INTERÉS			
SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ EN EL CENTRO	☐ SI ☐ NO	ABONA SEGURO ESCOLAR	☐ SI POR SER MENOR DE 28 AÑOS ☐ EXENTO POR SER MAYOR DE 28 AÑOS
☐ NO AUTORIZO al Centro Integrado de Formación Profesional de Lorca a la utilización de los trabajos e imágenes personales realizados en diversas actividades escolares lectivas, extraescolares o complementarias organizadas por el centro durante el curso escolar en los medios de difusión que disponga (página web, revistas, exposiciones temporales, jornadas culturales, celebraciones escolares,...etc.) así como los datos personales a efectos de promoción del alumno en Bolsas de Trabajo.			

El/La abajo firmante solicita la matrícula en el CIFP de Lorca, teniendo en cuenta que la misma es provisional hasta la comprobación de los datos y documentación aportados.

NOTA: LOS ALUMNOS SERÁN RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS APORTADOS.

Fecha de presentación: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL PADRE/ MADRE O TUTOR
(OBLIGATORIA PARA MENORES DE EDAD)

(Sello del centro)