

**CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO
CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERIA**

CURSO 1° 2°

EXPEDIENTE ° _____

AMPA: _____ solicita BECA MEC: _____

TURNO _____

CENTRO: I.E.S "Vega del Turia"

CURSO ACADÉMICO _____

DATOS PERSONALES

Apellidos 1° _____ 2° _____ Nombre _____

DNI / NIE / Pasaporte _____ Sexo F M Estudios aportados _____

E-mail: _____ Ruta de transporte _____

Nacimiento:
Fecha _____ Provincia _____
Lugar _____ País nacimiento _____

Cartas dirigidas a:
Nombre _____ Dirección _____
Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____ Teléfono: _____

Padre/Tutor: _____ **Madre/Tutora:** _____
DNI / NIE / Pasaporte _____ DNI / NIE / Pasaporte _____
Nacionalidad _____ Fecha nacimiento _____ Nacionalidad _____ Fecha nacimiento _____
Tfno. Trabajo _____ Otro _____ Tfno. Trabajo _____ Otro _____

DATOS ACADÉMICOS

Ha estado matriculado en este instituto en años anteriores SI NO Repite: SI NO
Centro de procedencia: _____ Curso y grupo: _____

MÓDULOS EN LOS QUE SE MATRICULA (Marcar <input checked="" type="checkbox"/> en la columna de matricula los que procedan)							
PRIMER CURSO				SEGUNDO CURSO			
Matrícula	Repite	CÓDIGO	MÓDULO PROFESIONAL	Matrícula	Repite	CÓDIGO	MÓDULO PROFESIONAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01	Técnicas básicas de enfermería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08	Formación en centros de Trabajo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	Higiene del medio hospitalario y limpieza de material				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04	Técnicas ayuda odontológica-est.				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05	Operaciones administrativas y documentación sanitaria				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06	Relaciones en el equipo de trabajo				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07	Formación y orientación laboral				

FORMA DE ACCESO

<input type="checkbox"/> Graduado ESO <input type="checkbox"/> PCPI <input type="checkbox"/> Técnico Auxiliar <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> 2.º BUP <input type="checkbox"/> 2.º Curso Primer Ciclo Experimental REM	<input type="checkbox"/> 3.º Curso plan de 1963 o 2.º de comunes experimental de las enseñanzas de Artes Aplicadas y Oficios Artísticos. PRUEBA ACCESO <input type="checkbox"/> A Ciclos Formativos <input type="checkbox"/> A la Universidad para mayores de 25 años <input type="checkbox"/> OTRAS _____
---	---

Autorización para la publicación de imágenes en la página web del Instituto SI NO
(Sobre el derecho a la propia imagen reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo y en la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre)

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas.

En TERUEL, adede Firma