

**SOLICITUD DE MATRÍCULA**  
**Emergencias Sanitarias a Distancia**

Antes de cumplimentar este impreso lea detenidamente las instrucciones que figuran al dorso

Centro donde se inscribe <b>I.E.S. Vega del Turia</b>	Domicilio del Centro C/ Víctor Pruneda, 1	Nº matrícula	<b>DATOS DEL CENTRO</b>
Código Postal 4 4 0 0 1 TERUEL	Provincia TERUEL	Nº expediente	

1.º apellido	2.º apellido	Nombre	<b>DATOS DEL ALUMNO</b>	
Nº DNI / Pasaporte	Letra NIF	Domicilio/Calle/Plaza		Num Esc Piso Letra
Teléfono	Localidad de residencia	Código Postal		
Hombre Mujer	Fecha de nacimiento	Provincia de residencia		E-MAIL
Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento		Nacionalidad

MÓDULOS EN LOS QUE SE MATRICULA (Marcar <input checked="" type="checkbox"/> en la columna de matrícula los que procedan)								<b>DATOS ACADÉMICOS</b>
PRIMER CURSO				SEGUNDO CURSO				
Matrícula	Repite	CÓDIGO	MÓDULO PROFESIONAL	Matrícula	Repite	CÓDIGO	MÓDULO PROFESIONAL	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0052	Mantenimiento mecánico y preventivo del vehículo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0053	Logística sanitaria en emergencias	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0054	Dotación sanitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0056	Atención sanitaria especial en situaciones de emergencia	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0055	Atención sanitaria inicial en situaciones de emergencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0059	Planes de emergencia y dispositivos de riesgos previsibles	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0057	Evacuación y traslado de pacientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0060	Teleemergencias	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0058	Apoyo psicológico en situaciones de emergencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0063	Empresa e iniciativa emprendedora	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0061	Anatomofisiología y Patología básicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0064	Formación en centros de Trabajo	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0062	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. <b>PRUEBA ACCESO</b> <input type="checkbox"/> A Ciclos Formativos <input type="checkbox"/> A la Universidad para mayores de 25 años <input type="checkbox"/> OTRAS _____

**SITUACIÓN LABORAL** ¿Se encuentra trabajando en el momento de formalizar la matrícula?  SI  NO

<b>Autorización para la publicación de imágenes en la página web del Instituto</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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)	¿Se matricula por 1ª vez en este Centro? <sup>(5)</sup> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<b>DATOS ADMIN.</b>
OBSERVACIONES: Este documento será nulo si lleva enmienda o falta de fecha y sellos. Quedo enterado que cualquier falsedad en los datos puede ser causa de anulación de esta matrícula.		

Quedo enterado de que la matrícula está condicionada a la comprobación con mi expediente y de los datos consignados de cuya veracidad me responsabilizo.

Teruel, a ..... de ..... de 20.....

Firma,