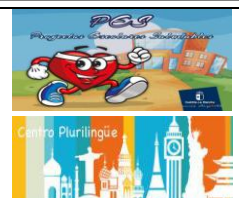




MATRÍCULA DE C.F.G.M. FARMACIA MODALIDAD E-LEARNING CURSO 201_ - 1_



RELLENAR CON LETRA DE IMPRENTA O CON MAYÚSCULAS

DATOS IDENTIFICATIVOS

1^{er} Apellido: _____ Nº de Identificación Escolar: _____
 2^o Apellido: _____ D.N.I / N.I.E.: _____
 Nombre: _____ Sexo: Hombre. Mujer.
 E- mail: _____

DATOS DE NACIMIENTO

Fecha de Nacimiento: _____ País: _____
 Localidad: _____ Nacionalidad: _____
 Provincia: _____

DATOS DE DOMICILIO

Calle: _____ Nº: _____ Pta.: _____ Esc.: _____ Piso: _____ Letra: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____
 C.P.: _____ Teléfono: _____ Tlf Urgencias: _____

DATOS FAMILIARES (Sólo en caso de menores de edad)

Padre / Tutor	Madre / Tutora
1 ^{er} Apellido: _____	1 ^{er} Apellido: _____
2 ^o Apellido: _____	2 ^o Apellido: _____
Nombre: _____	Nombre: _____
D.N.I / N.I.E.: _____	D.N.I / N.I.E.: _____
Nacionalidad: _____	Nacionalidad: _____

MÓDULOS PROFESIONALES

Primer Curso	Segundo Curso
<input type="checkbox"/> Dispensación de productos farmacéuticos	<input type="checkbox"/> Disposición y venta de productos
<input type="checkbox"/> Operaciones Básicas de Laboratorio.	<input type="checkbox"/> Oficina de farmacia
<input type="checkbox"/> Promoción de la Salud.	<input type="checkbox"/> Dispensación de productos parafarmacéuticos
<input type="checkbox"/> Primeros Auxilios.	<input type="checkbox"/> Formulación magistral
<input type="checkbox"/> Anatomofisiología y patologías básica	<input type="checkbox"/> Empresa e iniciativa emprendedora
<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Laboral.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Inglés Técnico para CFGM de la familia P. Sanidad	<input type="checkbox"/>

En, a de de 201....

Fdo.:

Si estás admitido, para formalizar la matrícula en este ciclo, tienes que:

- Cumplimentar el modelo de matrícula por medio de la plataforma Papas 2.0, imprimirlo y traerlo en mano junto con el resto de documentación o escanearlo si nos la vas a mandar por correo electrónico.
- Imprimir el impreso de matrícula, cumplimentarlo con letras MAYÚSCULAS.
- Foto reciente, con tu nombre y apellidos en el reverso.
- Resguardo de haber ingresado el seguro escolar(*) 1,12 € (Exclusivamente para menores de 28 años), en el número de cuenta: 2105 3063 3334 0001 0921 indicando como concepto, tu nombre y apellidos.

Puedes entregar la documentación anterior en la ventanilla de Secretaría, de 9 a 13:30 h.

Puedes enviarnos la documentación anterior escaneada al correo del Centro 45004909.ies@edu.jccm.es escribiendo en asunto, claramente y con MAYÚSCULAS: MATRICULA E-LEARNING FARMACIA + NOMBRE Y APELLIDOS.

O puedes enviarnos la documentación vía correo postal (se aconseja certificado para que no se pierda) a:

IES Juanelo Turriano.
Secretaría. Matrícula E-Learning FARMACIA
C/ Río Valdemarías, 19 – 45007 TOLEDO

(*) La cuantía del seguro escolar actualizada, la puedes encontrar en la página de la Tesorería General de la Seguridad Social, en el apartado Cotizaciones/Trabajadores/Régimen Especial Seguro Escolar:

www.seg-social.es/Internet_1/Trabajadores/CotizacionRecaudaci10777/Regimenes/RegimenEspecialSegu4347/index.htm