

CFGM VIRTUAL SOLICITUD DE ADMISIÓN



CFGM FARMACIA Y PARAFARMACIA VIRTUAL

CURSO (Solo si es completo): 1° ☐ 2° ☐

CENTRO: CENTRO MENESIANO ZAMORAJOVEN

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO: 2025/ 2026
(A rellenar por el Centro)

DATOS PERSONALES

NOMBRE

APELLIDOS

D.N.I.

SEXO

☐

F

☐

M

N.U.S.S.

FECHA DE NACIMIENTO

(NÚMERO USUARIO SEG SOCIAL)

Domicilio a efectos de notificación:

Nombre

Dirección

Localidad C.P.

Provincia Tfno. Móvil

E-mail

FORMA DE ACCESO:

☐

E.S.O.

☐

F.P.I

☐

1° Y 2° BUP

☐

PRUEBA DE ACCESO

☐

OTRAS

Datos Matrícula (Si solicitas la convalidación marca X en **Conval.**, si solicitas matriculación marca X en **Matrícula**)

Cod.	Curso	Módulo Profesional	Horas	Conval.	Matrícula
0099	1º	Disposición y Venta de Productos	102		
0100	1º	Oficina de Farmacia	136		
0102	1º	Dispensación de Productos Parafarmaceuticos	238		
0103	1º	Operaciones Básicas de Laboratorio	170		
0061	1º	Anatomofisiología y Patologías Básicas	136		
0156	1º	Inglés Profesional (GM)	68		
1709	1º	Itinerario personal para la Empleabilidad I	102		
	1º	Módulo Optativo I	34		
0101	2º	Dispensación de Productos Farmacéuticos	297		
0104	2º	Formulación Magistral	198		
0105	2º	Promoción de la Salud	198		
1710	2º	Itinerario para la Empleabilidad II	68		
0020	2º	Primeros Auxilios	66		
1664	2º	Digitalización aplicada a los sectores productivos	34		
1708	2º	Sostenibilidad aplicada al sistema productivo	34		
1713	2º	Proyecto Intermodular	65		
	2º	Módulo Optativo II	54		

Total Horas Solicitadas

OBSERVACIONES DE MATRICULA:

REENVIAR RELLENO A fpadistancia@menesianoszamora.com JUNTO CON FOTOCOPIA DEL DNI O NIE Y COPIA DE LA TITULACIÓN CORRESPONDIENTE PARA EL ACCESO

OTROS DATOS

¿Cómo conociste el Centro y Ciclo?

En, a..... de de 202_

Firma,