

## CFGM A DISTANCIA SOLICITUD DE ADMISIÓN



## CFGM FARMACIA Y PARAFARMACIA A DISTANCIA

CURSO (Solo si es completo): 1°  2°

CENTRO: CENTRO MENESIANO ZAMORAJOVEN

### DATOS PERSONALES

NOMBRE  APELLIDOS

D.N.I.  SEXO  F  M N.U.S.S.

FECHA DE NACIMIENTO  (NÚMERO LISIARIO 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
- 1º Y 2º BUP
- PRUEBA DE ACCESO
- OTRAS \_\_\_\_\_

**Datos Solicitud** (Si solicitas la convalidación marca X en **Conval.**, si solicitas matriculación marca X en **Matrícula**, no puedes matricularte de más de 1.000 horas en un curso)

Cod.	Curso	Módulo Profesional	Horas	Conval.	Matrícula
0099	1º	Disposición y Venta de Productos	99		
0100	1º	Oficina de Farmacia	198		
0102	1º	Dispensación de Productos Parafarmaceuticos	264		
0103	1º	Operaciones Básicas de Laboratorio	198		
0106	1º	Formación y Orientación Laboral	99		
0061	1º	Anatomofisiología y Patologías Básicas	132		
0101	2º	Dispensación de Producto Farmaceuticos	210		
0104	2º	Formulación Magistral	147		
0105	2º	Promoción de la Salud	168		
0107	2º	Empresa E Iniciativa Emprendedora	63		
0020	2º	Primeros Auxilios	42		
0108	FCT	Formación en Centros de Trabajo	380		

Total Horas Solicitadas

OBSERVACIONES DE MATRICULA:

**REENVIAR RELLENO A [fpadistancia@menesianoszamora.com](mailto: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 2022

Firma,

Guardar