



C/. Libertador Joaquín José da
Silva Xavier, nº 1
14013 Córdoba
957 20 00 00
info@ramonycajal.net
www.ramonycajal.net

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN
DE COSTE DEL CURSO EN
CICLOS FORMATIVOS DE
GRADO MEDIO A DISTANCIA**

PROCEDIMIENTO

Debe hacernos llegar esta solicitud por correo electrónico a la dirección fpdistancia@ramonycajal.net

Una vez recibida su solicitud, el centro le remitirá información del coste de su curso con el desglose del coste por módulos.

2.024/2.025

CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA

APELLIDOS DEL/LA SOLICITANTE							
NOMBRE DEL/LA SOLICITANTE							
CON DNI Nº	NACIDO/A EL DÍA			MES	AÑO		
DOMICILIADO/A EN CALLE							
NÚMERO	LOCALIDAD			PROVINCIA			
CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO							

SOLICITA: INFORMACIÓN DE COSTE DEL CURSO PARA EL AÑO ACADÉMICO 2.024/2.025 EN LOS MÓDULOS PROFESIONALES:

ANTIGUO ALUMNADO Título obtenido _____ Año obtención _____

INDIQUE CON UNA X EL MÓDULO O MÓDULOS EN LOS QUE TIENE INTERÉS EN MATRICULARSE.
INDIQUE CON UNA C EL MÓDULO O MÓDULOS EN LOS QUE TIENE INTERÉS EN MATRICULARSE Y SOLICITAR CONVALIDACIÓN.

PRIMER CURSO

Operaciones administrativas y documentación sanitaria	<input type="checkbox"/>
Técnicas básicas de enfermería	<input type="checkbox"/>
Higiene del medio hospitalario y limpieza del material	<input type="checkbox"/>
Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente	<input type="checkbox"/>
Técnicas de ayuda odontológica/estomatológica	<input type="checkbox"/>
Relaciones en el entorno del trabajo	<input type="checkbox"/>
El sector de la Sanidad en Andalucía	<input type="checkbox"/>
Formación y Orientación Laboral (F.O.L.)	<input type="checkbox"/>

SEGUNDO CURSO

Proyecto Integrado Cuidados Aux. Enfermería	<input type="checkbox"/>
Formación en Centros de Trabajo (F.C.T.)	<input type="checkbox"/>

Firma del alumno/a o, en su caso, padre, madre, tutor/a.	Fecha
 Fdo:	

