



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

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN GENERAL EN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO A DISTANCIA	
Nº DE SOLICITUD PREINSCRIP. GENERAL	Nº DE SOLICITUD PREINSCRIP. PREFERENTE (A rellenar por el Centro)
FECHA DE REGISTRO	
SELLO DEL CENTRO	

PROCEDIMIENTO
Debe hacernos llegar esta solicitud por correo electrónico a la dirección <a href="mailto:fpdistancia@ramonycajal.net">fpdistancia@ramonycajal.net</a>
<ol style="list-style-type: none"> <li>Solicitud de preinscripción general debidamente diligenciada.</li> <li>Documentación acreditativa de los estudios que posee o que está realizando en el presente año académico. (Alumnos y alumnas del Centro NO APORTAR).</li> <li>Justificante de haber abonado la cantidad indicada por la Administración de este Centro en concepto de preinscripción.</li> </ol>

2.026/2.027

CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERIA

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: SER ADMITIDO/A PARA EL AÑO ACADÉMICO 2.026/2.027 EN LOS MÓDULOS PROFESIONALES:		
<input type="checkbox"/>	ANTIGUO ALUMNADO	Título obtenido <input type="text"/> Año obtención <input type="text"/>
INDIQUE CON UNA <b>X</b> EL MÓDULO O MÓDULOS EN LOS QUE TIENE INTERÉS EN MATRICULARSE. INDIQUE CON UNA <b>C</b> EL MÓDULO O MÓDULOS EN LOS QUE TIENE INTERÉS EN MATRICULARSE Y SOLICITAR CONVALIDACIÓN.		
<b>PRIMER CURSO</b> 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"/>		<b>SEGUNDO CURSO</b> Proyecto Integrado Cuidados Aux. Enfermería <input type="checkbox"/> Formación en Centros de Trabajo (F.C.T.) <input type="checkbox"/>  SI TIENE INTERÉS EN SOLICITAR CONVALIDACIÓN, INDIQUE LA TITULACION DE TÉCNICO O TÉC. SUPERIOR QUE POSEE <input type="text"/>

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

