



SOLICITUD DE MATRICULA

Fabricación de Productos Farmacéuticos, Biotecnológicos y Afines

CURSO

Datos personales
Alumno
Padres

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Sexo V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	D.N.I./Pasaporte/N.I.E.
Domicilio: Calle, número, piso...		Localidad	C.Postal	Teléfono fijo
Fecha de nacimiento	Localidad de nacimiento / Provincia de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad	Nº de hermanos (alumno incluido)
Correo electrónico del alumno:				

Padre: Nombre y apellidos	Madre: Nombre y apellidos
Padre: DNI	Madre: DNI
Padre: Móvil	Madre: Móvil
Padre: Correo electrónico	Madre: Correo electrónico

Datos académicos
Fabri.de Prod. Farmacéuticos, Biotecnológicos y Afines

Centro de procedencia	Localidad / Provincia	¿Repite curso? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¡No olvide adjuntar fotocopia del último boletín de
-----------------------	-----------------------	---	---

PRIMER CURSO	
Organización y gestión de la fabricación de productos farmacéuticos, biotecnológicos y afines	Áreas y servicios auxiliares en la industria farmacéutica, biotecnológica y afines
Operaciones básicas en la industria farmacéutica, biotecnológica y afines	Acondicionamiento y almacenamiento de productos farmacéuticos, biotecnológicos y afines
Principios de biotecnología	Mantenimiento electromecánico en industrias de proceso
Seguridad en la ind. farmacéutica, biotecnológica y afines	Formación y orientación laboral

SEGUNDO CURSO	
Control de calidad de productos farmacéuticos, biotecnológicos y afines	Empresa e iniciativa emprendedora
Técnicas de producción biotecnológica	Inglés para fabricación de productos farmacéuticos, biotecnológicos y afines
Técnicas de producción farmacéutica y afines	Proyecto de fabricación de productos farmacéuticos, biotecnológicos y afines
Regulación y control en la industria farmacéutica, biotecnológica y afines	Formación en centros de trabajo

DATOS SANITARIOS DE INTERÉS

AUTORIZACIONES

Sí No Autorizo la cesión de los datos personales del alumno para el servicio de biblioteca del instituto.

Sí No Autorizo el uso del correo electrónico de padres y alumnos para el servicio de mensajería.

Sí No Autorizo la creación y gestión para el alumno de una cuenta de G Suite para Centros Educativos (Gmail, Calendar, Drive, Documentos, Classroom, Hojas de cálculo, Formularios, Presentaciones, etc.)

El alumno..... abajo firmante, al que corresponden estos datos, declara que está de acuerdo con el Proyecto Educativo del Centro, y solicita sea matriculado en el curso con las opciones y autorizaciones arriba indicadas.

León, a de de