

SOLICITUD CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO ACTUAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

EXPONE:

y que acredita documentalmente alguna de las siguientes condiciones requeridas en la ORDEN EDU/2169/2008, de 15 de diciembre Art.4.2:

- Enfermedad, discapacidad, accidente.
- Incorporación a un puesto de trabajo
- Obligaciones de tipo personal o familiar.
- Otras circunstancias extraordinarias

SOLICITA: La CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA en el Ciclo Formativo:

FARMACIA Y PARAFARMACIA (SAN02M)

de los siguientes módulos profesionales:

1º CURSO

- DISPOSICIÓN Y VENTA DE PRODUCTOS
- OFICINA DE FARMACIA
- DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS PARAFARMACÉUTICOS
- OPERACIONES BÁSICAS DE LABORATORIO
- ANATOMOFISIOLOGÍA Y PATOLOGÍA BÁSICAS

- FORMACION Y ORIENTACIÓN LABORAL

2º CURSO

- DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
- FORMULACIÓN MAGISTRAL
- PROMOCIÓN DE LA SALUD
- PRIMEROS AUXILIOS
- EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA

Salamanca, a de de

Fdo.:

**SR. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICO
INSTITUTO DE ENSEÑANZAS APLICADAS**

Calle Fray Junipero, num. 22 - Teléfono 923226407 - Fax 923123569 – 37005 SALAMANCA

www.ieasa.org

Correo electrónico: iea@ieasa.org