

CURSO DE ADAPTACIÓN A GRADO EN FISIOTERAPIA MATRÍCULA

Datos Personales:

Apellidos				
Nombre		D.N.I.		FOTO
Domicilio		C.P.		
Localidad		Provincia		
Teléfono		Móvil		
e-mail				

Requisitos de Acceso:

Titulación	DIPLOMADO EN FISIOTERAPIA	Universidad	
Nota media (de 1 a 10)		Año de Finalización	
Acredita experiencia profesional:		Presenta curso de formación:	
SI ☐	NO ☐	Tiempo aprox. años	
SI ☐	NO ☐	(Sólo si no acredita exp. prof.)	

Datos Económicos:

Forma de pago:	Domiciliación bancaria ☐	Por recibo bancario ☐
Banco/Caja		
IBAN		
Matrícula:	Ordinaria ☐	
	Con descuento:	SI ☐ NO ☐
Tipo Dto:	Familia numerosa ☐	Discapacidad 33% ☐ Otros ☐

Datos Académicos:

	ASIGNATURAS		Nº ECTS	TIPOLOGÍA ECTS
Reconocimiento	101650	Introducción a la Investigación y Documentación	6,0	Básico
	101651	Legislación y Deontología Prof. en Fisioterapia	3,0	Obligatorio
	101652	Diagnóstico por Imagen para Fisioterapeutas	3,0	Obligatorio
	101653	Revitalización Geriátrica	3,0	Obligatorio
	101654	Fisioterapia y Deporte en la Discapacidad	3,0	Obligatorio
	101655	Valoración Funcional de Deportistas	3,0	Obligatorio
	101656	Gestión Sanitaria Privada en Fisioterapia	3,0	Obligatorio
X	101646	Trabajo Fin de Grado	6,0	F. G.

He leído y acepto la [Política de Privacidad](#). Marcar con una X obligatoriamente

Salamanca, a de de

(Firma del interesado/a)