



C/ Del donante de Sangre s/n Campus
Miguel de Unamuno
Tfno.: 923 294576
email: enffis@usal.es

IMPRESO DE MATRÍCULA
GRADO EN ENFERMERÍA

CURSO 2020/21

Apellidos:

Nombre:

N.I.F:

Correo electrónico:

Nº teléfono fijo: Nº teléfono móvil:

Foto

☐ Grupo General ☐ Pruebas Acceso

☐ Ciclo Formativo Grado Superior

☐ Titulación Universitaria

☐ Mayores de 25 años

- ☐ Mayores de 40 / 45 años
- ☐ Deportistas de alto nivel y alto rendimiento
- ☐ Discapacitados

☐ Ordinaria

☐ Familia Numerosa ☐ General ☐ Especial

☐ Discapacidad igual o superior al 33%

☐ Matrícula Honor en Bachillerato o Ciclo formativo de Grado Superior

☐ Beca del Ministerio de Educación, cultura y deporte

☐ Ayuda social de la USAL

☐ Víctimas del terrorismo

☐ Otros

☐ Domiciliación ☐ Por recibo bancario ☐ Fraccionado

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Titular de la Cuenta: D/D^a: NIF:

Nombre del Banco o Caja:

CÓDIGO IBAN[illegible]



UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

GRADO EN ENFERMERIA

Plan 293 de 2019

CURSO 2020-21

matrícula	código	Asignaturas	Carácter	Semestre	ECTS
MARCAR Con una X		<u>Primer Curso</u>			
	109.300	Anatomía Humana	Básico (T)	Anual	9,00
	109.301	Fisiología Humana	Básico (T)	Anual	9,00
	109.302	Bioestadística	Básico (T)	Primero	6,00
	109.303	Bioquímica	Básico (T)	Primero	6,00
	109.304	Tecnología de la Información y Comunicación	Básico (T)	Primero	3,00
	109.305	Ciencias Psicosociales aplicadas a la Enfermería	Básico (T)	Segundo	6,00
	109.306	Fundamentos de Enfermería I	Obligatorio (B)	Primero	6,00
	109.307	Fundamentos de Enfermería II	Obligatorio (B)	Segundo	6,00
	109.308	Prácticas Clínicas I	Prácticas CI (B)	Segundo	9,00
		<u>Segundo Curso</u>			
	109.309	Legislación y ética	Básico (T)	Primero	6,00
	109.310	Farmacología	Básico (T)	Segundo	6,00
	109.311	Nutrición y Dietética	Básico (T)	Segundo	6,00
	109.312	Enfermería Comunitaria I	Obligatorio (B)	Primero	6,00
	109.313	Enfermería Clínica I	Obligatorio (B)	Primero	6,00
	109.314	Prácticas Clínicas II	Prácticas CI (B)	Primero	12,00
	109.315	Enfermería Clínica II	Obligatorio (B)	Segundo	3,00
	109.316	Enfermería Materno-Infantil I	Obligatorio (B)	Segundo	3,00
	109.317	Prácticas Clínicas III	Prácticas CI (B)	Segundo	12,00
		<u>Tercer Curso</u>			
	109.318	Enfermería Clínica III	Obligatorio (B)	Primero	6,00
	109.319	Enfermería Materno-Infantil II	Obligatorio (B)	Primero	6,00
	109.320	Enfermería Geriátrica y Gerontológica	Obligatorio (B)	Primero	6,00
	109.321	Prácticas Clínicas IV	Prácticas CI (B)	Primero	12,00
	109.322	Enfermería en la Violencia de Género	Obligatorio (B)	Segundo	3,00
	109.323	Enfermería Comunitaria II	Obligatorio (B)	Segundo	6,00
	109.324	Enfermería Clínica IV	Obligatorio (B)	Segundo	3,00
	109.325	Enfermería en Salud Mental	Obligatorio (B)	Segundo	6,00
	109.326	Prácticas Clínicas V	Prácticas CI (B)	Segundo	12,00
		<u>Cuarto Curso</u>			
	109.327	Enfermería en Urgencias y Riesgo Vital	Básico (T)	Primero	3,00
	109.328	Enfermería Clínica V	Obligatorio (B)	Primero	6,00
	109.329	Administración y Gestión de Servicios	Obligatorio (B)	Primero	4,00
	109.330	Enfermería en Cuidados Paliativos	Obligatorio (B)	Primero	3,00
	109.331	Prácticas Clínicas VI	Prácticas CI (B)	Primero	11,00
	109.332	Prácticas Clínicas VII	Prácticas CI (B)	Segundo	24,00
	109.333	Trabajo Fin de Grado	Trabajo F.G.(P)	Segundo	6,00
		<u>Optativas (elegir 3 créditos en 4º curso):</u>			
	109.334	Enfermería en las Catástrofes	Optativo (O)	Primero	3,00
	109.335	Enfermería Radiológica	Optativo (O)	Primero	3,00
	109.336	Emergencias Extrahospitalarias	Optativo (O)	Primero	3,00
	109.337	Investigación en Enfermería	Optativo (O)	Primero	3,00
	109.338	Atención Educativa en la Discapacidad	Optativo (O)	Primero	3,00
	109.339	Atención Integral de Personas con Discapacidad	Optativo (O)	Primero	3,00
	109.340	Histología General y Organografía Microscópica	Optativo (O)	Primero	3,00
	109.341	Prevención de Riesgos Laborales en el Ámbito Sanitario	Optativo (O)	Primero	3,00

- Prácticas Clínicas I ES LLAVE para las **Prácticas clínicas II, III, IV, V**
- Las **Prácticas clínicas I, II, III, IV, V SON LLAVE** para las asignaturas **Prácticas Clínicas VI y VII**

Salamanca, a _____ de _____ de 20__ .

Fdo: _____

He leído y acepto la Política de Privacidad (<http://www.usal.es/aviso-legal>)