

**CURSO DE ADAPTACIÓN AL GRADO EN FISIOTERAPIA
SOLICITUD/MATRÍCULA**

Datos Personales:

Apellidos

Nombre D.N.I. FOTO

Domicilio C.P.

Localidad Provincia

Teléfono Móvil e-mail

Requisitos de Acceso:

Titulación Universidad

Nota media (de 1 a10) Año de Finalización

Acredita experiencia profesional: SI NO Tiempo aprox. años

Presenta curso de formación: 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)