



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	109438	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)