



**UNIVERSIDAD
DE SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

Plan de 2.011

**ESCUELA UNIVERSITARIA
DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA**

Curso académico: 2016 - 2017

**MATRÍCULA AL CURSO DE ADAPTACIÓN
DE DIPLOMATURA A GRADO**

FISIOTERAPIA

Datos Personales:

Apellidos: D.N.I.:
Nombre: N.I.A.:

Fecha de Nacimiento: Lugar: Sexo: Mujer
Prov.: Hombre

Domicilio: C/
C.P.: Lugar: Prov.:
Telf.: Móvil: E-Mail:

Datos Académicos:

Diplomatura en FISIOTERAPIA por ... Universidad de
Convocatoria y Año de finalización: de Media:

Matrícula: Tipo: Ordinaria
 Familia Numerosa General
 Familia Numerosa Especial Caducidad:
 Minusválido/a - Víctima Terrorismo
 Perteneciente a la Universidad como: al

Descuentos por Becas: Beca Ministerio de Educación
 Beca de Autonomía País Vasco

Forma de pago: Domiciliación Bancaria: Por Recibo del Centro

Banco/Caja:
Localidad: Prov.:
Cta. Bancaria: ES
.....

Asignaturas:	Nº ECTS	Tipol. ECTS
<input type="checkbox"/> 101650 Int. Investigación y Documentación	6,0	Básico
<input type="checkbox"/> 101651 Legislación y Deontología Prof. Fisiot.	3,0	Obligatorio
<input type="checkbox"/> 101652 Diagnóstico Imagen para Fisioterapeutas	3,0	Obligatorio
<input type="checkbox"/> 101653 Revitalización Geriátrica	3,0	Obligatorio
<input type="checkbox"/> 101654 Deporte y Discapacidad	3,0	Obligatorio
<input type="checkbox"/> 101655 Valoración Funcional Deportistas	3,0	Obligatorio
<input type="checkbox"/> 101656 Gestión Sanit. Privadas en Fisiot.	3,0	Obligatorio
<input checked="" type="checkbox"/> 101646 Trabajo de fin de Grado	6,0	F.G.

En, a de de
Firma del interesado/a

Documentación a aportar: Fotografía tamaño carné para la Tarjeta de Identidad de alumnado
Impreso de Solicitud específica de Reconocimiento y Tranferencia de créditos.

Para la domiciliación Bancaria se interpretará que la Cuenta es la del alumno/a