

IMPRESO DE MATRÍCULA CFGS HIGIENE BUCODENTAL

MODALIDAD: A DISTANCIA EN LÍNEA, VIRTUAL Curso 2025 – 2026

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO-A	
1º Apellido:	2º Apellido:
Nombre:	DNI-NIE:
Nº de afiliación a la Seguridad Social (NUSS):	
Fecha de nacimiento:	Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer
Lugar de nacimiento: (localidad, país)	Nacionalidad:
Domicilio:	nº piso
Localidad:	Código Postal:
Teléfono:	Teléfono:
E-Mail:	

MÓDULOS EN LOS QUE SE MATRICULA	ABONO
Estudio de la cavidad oral	40 €
Fisiopatología general	40 €
Itinerario personal para la empleabilidad I	40 €
Primeros auxilios	40 €
Inglés profesional (GS)	40 €
Exploración de la cavidad oral	40 €
Recepción y logística en la clínica dental	40 €
Epidemiología en la salud oral	40 €

ADJUNTA A ESTE IMPRESO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA	
☐	Fotocopia del DNI/NIE
☐	Resguardo bancario del pago
☐	Documento de aceptación de condiciones de privacidad y seguro escolar firmado por el/la interesado/a (alumnado nuevo)
☐	Titulación de acceso al ciclo (alumnado nuevo) (original y copia)
☐	Declaración responsable de incompatibilidad de matrícula
☐	Documento de acreditación del número de afiliación a la Seguridad Social (web: www.seg-social.es)
☐	Otros documentos:

En Pamplona, ade.....de 20.....

Firma del solicitante

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A NO ESTAR INCURSO/A EN
SITUACIONES DE INCOMPATIBILIDAD CON LA MATRÍCULA EN LA
MODALIDAD DE FORMACIÓN PROFESIONAL A DISTANCIA EN LÍNEA,
VIRTUAL EN NAVARRA.

CURSO 2025-2026

D./D^a. , con DNI

admitido/a en el curso 2025-26 en el ciclo

DECLARA

Primero. Que adjunta la presente declaración como documento obligatorio para la matriculación en la modalidad de FP online en Navarra en el curso 2025-2026.

Segundo. Que no se halla incurso/a en ninguna de las situaciones de incompatibilidad establecidas en las bases reguladoras de la admisión y matriculación en la modalidad de FP online en Navarra.

En a. de de 20

Firma de la alumna/o

Sello del Centro