

PROVA PER A L'OBTENCIÓ DIRECTA DEL TÍTOL DE TÈCNIC DE FORMACIÓ PROFESSIONAL ESPECÍFICA
PRUEBA PARA LA OBTENCIÓN DIRECTA DEL TÍTULO DE TÉCNICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA
ACTA DE QUALIFICACIONS / ACTA DE CALIFICACIONES

Centre / Centro: INSTITUT EDUCACIO SECUNDARIA JOSE VILAPLANA	Codi / Código: 12003468	Carrer / Calle: AVGA. GIL DE ATROCILLO, S/Nº	Localitat / Localidad: VINAROS	Telèfon / Teléfono: 964-400048
Cicle Formatiu / Ciclo Formativo: CUIDADOS AUXIL. DE ENFERMERIA (C028)	Grau / Grado: MEDIO	Curs acadèmic / Curso académico: 2022 / 2023	Convocatòria / Convocatoria: Ordinaria	Data de la prova / Fecha de la prueba: -
				Full / Hoja: 1

Nº	ÚLTIMOS DÍGITOS DNI/NIE	Mòduls de Primer / Módulos de Primero														Qualificació Calificación		
		FOL	RET	OAD	TBE	HHL	PSA	TAO								FCT		
1	6027T	-	-	NP	NP	NP	NP	NP										-
2	5751T	NP	NP	NP	NP	NP	NP	-										-

Mòduls professionals / Módulos profesionales:

FOL=Formación Orientación Laboral RET=Relación en Equipo de Trabajo OAD=Oper. Adm. y Doc. Sanitaria TBE=Técnicas Básicas de Enfermería HHL=Higiene Med. Hosp. Limp. Mate.	PSA=Prom. Salud y Apoy. Psicol. Paed. TAO=Tec. Ayuda Odontostomatología NP = MÓDULOS MATRICULADOS	Qualificacions / Calificaciones: NP=No Presentado 1=1 2=2 3=3 4=4 5=5 6=6 7=7 8=8 9=9 10=10 CO=Convalidado ET=Exento IC=Incompatible NE=No Evaluado RC=Renuncia RM=Repetix Mòduls
---	--	---

Observacions / Observaciones:

--

Comissió d'avaluació / Comisión de evaluación:

President/a / Presidente/a: Firma:	Secretari/a / Secretario/a: Firma:	Firma:	Firma:	Firma:
Nom / Nombre:	Nom / Nombre:	Nom / Nombre:	Nom / Nombre:	Nom / Nombre:
N.R.P.:	N.R.P.:	N.R.P.:	N.R.P.:	N.R.P.:

