

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN.

PRUEBAS LIBRES 2023-2024

TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA

D/D^a _____ con DNI : _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ E-MAIL: _____

MÓDULOS DE LOS QUE SOLICITA LA REVISIÓN :

MÓDULO	MOTIVO DE REVISIÓN
DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	
OPERACIONES BÁSICAS DE LABORATORIO	
ANATOMÍA Y FISIOPATOLOGÍA BÁSICA	
PROMOCIÓN DE LA SALUD	
PRIMEROS AUXILIOS	
INGLÉS TÉCNICO	
FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL	
FORMULACIÓN MAGISTRAL	
OFICINA DE FARMACIA	
DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS PARAFARMACÉUTICOS	
DISPOSICIÓN Y VENTA DE PRODUCTOS	
EMPRESA E INICIATIVA EMPRENDEDORA	

Firmado:

En Azuqueca de Henares a _____ de Mayo de 2024