

**FORMACIÓN ONLINE**  
**CURSO PARA TÉCNICOS EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA/AE**  
**COMUNIDAD DE ARAGÓN**



**BOLETÍN DE MATRÍCULA** (Cumplimentar con letra de imprenta)  
(Entregarlo junto con la fotocopia del DNI en la sede de SAE o Secciones Sindicales)

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tlf. \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Afiliado S.A.E.  SI  NO Nº Afiliación \_\_\_\_\_

Situación laboral:

FIJO   
EVENTUAL   
PARO

**PRECIOS:** Afiliados: 40 € No afiliados: 135 €

**FORMA DE PAGO:** Mediante ingreso en efectivo (**indicando que es cuenta colectora**) o transferencia bancaria a favor de FAE en la C/C del Banco Santander:  
ES11-0049-5141-7321-1603-1815

**PERIODO DE MATRÍCULA:** Del 30 de octubre al 22 de noviembre de 2018 (**O HASTA AGOTAR PLAZAS**)

**LOS AFILIADOS A S.A.E. DEBEN ESTAR AL CORRIENTE DE PAGO Y AFILIADO HASTA LA FINALIZACIÓN DE LA TOTALIDAD DE LOS CURSOS**

**INFORMACIÓN SOBRE CUENTA COLECTORA:**

- Los ingresos en efectivo no llevan comisión por ser cuenta colectora. Los ingresos en efectivo podrán realizarse, según instrucciones del Banco Santander, martes y jueves en horario de 8.30 a 10.30 h. En el apartado concepto deberá indicarse la siguiente información: CURSO FAE y el alumno deberá añadir la provincia a la que pertenece.

| ACTIVIDAD  | HORAS | CRÉDITOS |
|--|-------|----------|
| EL EQUIPO DE ENFERMERÍA Y LOS CUIDADOS PALIATIVOS. CUIDADOS DEL TÉCNICO AL PACIENTE TERMINAL | 50    | 5,5      |
| EL TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA/AE Y LAS ENFERMEDADES NOSOCOMIALES           | 32    | 2,9      |
| ATENCIÓN Y CUIDADOS DEL AE/TCAE EN LESIONES POR TRAUMATISMOS Y QUEMADURAS                    | 30    | 3,1      |

“De conformidad a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que todos los datos recogidos en este documento serán incorporados a un fichero informatizado, del cual es responsable FUNDACIÓN PARA LA FORMACIÓN Y AVANCE DE LA ENFERMERÍA, con la finalidad de impartir y tramitar la formación objeto del presente documento.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, pedimos nos lo comuniquen debidamente por escrito.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos que establece la Ley, a la dirección Calle Tomás López 3, 2º derecha, 28009 de Madrid.