|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOGO NOMBRE ENTERO HORIZ** | PROGRAMA ACADÉMICO DE FORMACIÓN | Por favor, Inserte su fotografía aquí |
| **URGENCIAS, EMERGENCIAS Y CATÁSTROFES**  PROGRAMA DE ESTUDIOS PROPIOS DE LA UCAV (1) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO ACADÉMICO PARA EL QUE REALIZA LA MATRÍCULA** | 2022/2023 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE** | | | | |
| NOMBRE:Pulse aquí para escribir. | | | | |
| 1º APELLIDO: Pulse aquí para escribir. | | 2º APELLIDO: Pulse aquí para escribir. | | |
| TIPO DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN PERSONAL: Pulse aquí para escribir. | | | Nº IDENTIFICACIÓN: Pulse aquí para escribir. | |
| DOMICILIO DURANTE EL CURSO:Pulse aquí para escribir. | | | | |
| LOCALIDAD:Pulse aquí para escribir. | PROVINCIA:Pulse aquí para escribir. | | | CP:Pulse aquí para escribir. |
| TELÉFONO MÓVIL (Obligatorio):Pulse aquí para escribir. | | TELÉFONO FIJO:Pulse aquí para escribir. | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio):Pulse aquí para escribir. | | | | |

**\* Información sobre Protección de Datos Personales**

1. De conformidad con lo previsto en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y demás normativa complementaria, le informamos de que los datos personales por Ud. suministrados en todos y cada uno de los documentos que forman parte del impreso de matrícula serán incorporados a un fichero y tratados por la Universidad Católica Santa Teresa de Jesús de Ávila (UCAV), con CIF R-0500336-C, domicilio en Ávila, c/ Canteros s/n, 05005, y dominio [www.ucavila.es](http://www.ucavila.es).
2. La finalidad de la recogida y tratamiento de los datos personales que Ud. nos suministra es la organización de la docencia y el estudio, así como el ejercicio de las demás funciones propias del servicio de la Educación Superior, reguladas en la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades y en las Normas de Organización y Funcionamiento de la UCAV. Por ello tales datos serán empleados por los órganos, servicios y unidades de esta Universidad para cuantas necesidades se deriven de la gestión académica y docente relacionadas con Ud. y su expediente, lo que incluye su matriculación/inscripción en los estudios dependientes de esta Universidad, gestión administrativa y académica de su expediente, confección de actas de calificación, publicidad de dichas calificaciones, confección de certificaciones personales, expedición de títulos y complementos al título, y oferta y prestaciones de servicios universitarios, en particular servicios académicos, de biblioteca, transporte, gestión de prácticas en empresas e instituciones, gestión de ofertas de empleo, gestión de servicios académicos y docentes a través de la web, correo electrónico institucional, acceso a servicios telemáticos, así como para la realización de evaluaciones, estudios de seguimiento y encuestas relativas a los servicios universitarios prestados.

Asimismo, ponemos en su conocimiento que sus datos personales podrán ser utilizados para la remisión de información, por distintos medios, sobre las actividades, servicios y curso organizados por la UCAV.

1. Los datos personales que se solicitan en este impreso de matrícula de la UCAV tienen el carácter de obligatorios. La negativa a suministrarlos impedirá la realización y organización de la gestión administrativa y académica de sus estudios universitarios y la prestación por la UCAV de los servicios a ellos ligados.

Los datos por Ud. suministrados no se comunicarán ni cederán a terceros salvo en los siguientes supuestos:

* 1. Cuando se domicilie el pago del importe de la matrícula que Ud. ha de abonar, se comunicarán a las entidades bancarias los datos estrictamente necesarios para que el pago pueda hacerse efectivo.
  2. En los casos en que legalmente proceda, a las Administraciones Públicas u otros.
  3. A las personas físicas o jurídicas a las cuales Ud. autorice su cesión
  4. A las empresas en las cuales Ud. realice prácticas u otras tareas formativas

1. Los datos que Ud. suministra se conservarán:
   1. En cuanto a los datos sobre sus estudios en la UCAV, indefinidamente
   2. En cuanto a los pagos por Ud. efectuados, durante el tiempo legalmente fijado en la normativa civil y tributaria de aplicación.
   3. En cuanto a los datos necesarios para el envío de información sobre actividades, servicios y cursos organizados por la UCAV, mientras Ud. tenga la condición de estudiante de la UCAV y, una vez finalizados sus estudios, hasta que no nos indique lo contrario.
2. Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad en relación con sus datos personales y oposición ante la UCAV, a través de su Secretaría General, calle Canteros S/N Ávila, correo electrónico: [protección.datos@ucavila.es](mailto:protección.datos@ucavila.es), disponiendo de los oportunos formularios e instrucciones en la página web www.ucavila.es, en la pestaña correspondiente a [INSTANCIAS/IMPRESOS](https://www.ucavila.es/instanciasimpresos/).

Más información sobre nuestra política de protección de datos personales en: https://www.ucavila.es/PoliticaPrivacidad.pdf

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPORTANTE:**  **ES OBLIGATORIA LA FIRMA DE LA**  **MATRÍCULA EN TODAS SUS PÁGINAS**  **Fecha** Pulse aquí y seleccione fecha. | Leído y conforme,    Firma del estudiante  (inserte firma ológrafa, electrónica o digitalizada) |

1. [NORMATIVA DE ESTUDIOS PROPIOS DE LA UCAV](https://www.ucavila.es/images/files/Normativa/46.Normativa.ESTUDIOS.PROPIOS.pdf)

|  |  |
| --- | --- |
| **LOGO NOMBRE ENTERO HORIZ** | PROGRAMA ACADÉMICO DE FORMACIÓN  **URGENCIAS, EMERGENCIAS Y CATÁSTROFES**  PROGRAMA ACADÉMICO DE ESTUDIOS PROPIOS PARA ESTUDIANTES DEL GRADO EN ENFERMERÍA POR LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA |

|  |
| --- |
| **ASIGNATURAS DE LA MATRÍCULA** (por favor, marque con una cruz las asignaturas de las que se matricula) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1º CURSO TÉCNICO: URGENCIAS BÁSICAS DE ENFERMERÍA** | | | | |
| **CÓDIGO** | | **DENOMINACIÓN DE LAS ASIGNATURAS** | | **ECTS** |
|  | 101CTUEC1 | INTRODUCCIÓN Y GENERALIDADES | | 0,5 |
|  | 102CTUEC1 | TÉCNICAS DE VALORACIÓN ENFERMERA EN SITUACIONES DE EMERGENCIA | | 2 |
|  | 103CTUEC1 | PRIMER INTERVINIENTE Y S.V.B. EN EL ADULTO | | 2,5 |
|  | 104CTUEC1 | ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS URGENCIAS CARDIOVASCULAERS | | 2,5 |
|  | 105CTUEC1 | SOPORTE VITAL AVANZADO (SVA) EN EL PACIENTE ADULTO | | 2,5 |
| **Nº CRÉDITOS DE LA MATRÍCULA DEL CURSO** | | | Pulse aquí para escribir. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2º CURSO TÉCNICO: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CRÍTICO EN URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS** | | | | |
| **CÓDIGO** | | **DENOMINACIÓN DE LAS ASIGNATURAS** | | **ECTS** |
|  | 101CTUEC2 | ATENCIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA AL PACIENTE TRAUMÁTICO I | | 3 |
|  | 102CTUEC2 | ATENCIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA AL PACIENTE TRAUMÁTICO II | | 3 |
|  | 103CTUEC2 | ATENCIÓN DE ENFERMERÍA URGENCIAS MÉDICO-QUIRÚRGICAS DEL PACIENTE ADULTO I | | 3 |
|  | 104CTUEC2 | ATENCIÓN DE ENFERMERÍA URGENCIAS MÉDICO-QUIRÚRGICAS DEL PACIENTE ADULTO II | | 3 |
| **Nº CRÉDITOS DE LA MATRÍCULA DEL CURSO** | | | Pulse aquí para escribir. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3º CURSO TÉCNICO: CUIDADO INTEGRAL EN LA ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS** | | | | |
| **CÓDIGO** | | **DENOMINACIÓN DE LAS ASIGNATURAS** | | **ECTS** |
|  | 301CTUEC3 | CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA RECEPCIÓN, ACOGIDA Y CLASIFICACIÓN EN URGENCIAS HOSPITALARIAS | | 2 |
|  | 302CTUEC3 | ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EVENTOS DE RIESGO PREVISIBLE, ACCIDENTES DE MÚLTIPLES VÍCTIMAS, CATÁSTROFES Y ACCIDENTES NBQ | | 3 |
|  | 303CTUEC3 | ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS URGENCIAS GINECOLÓGICAS-OBSTÉTRICAS EN EL ADULTO | | 1,5 |
|  | 304CTUEC3 | CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES PEDIÁTRICOS EN SITUACIONES DE URGENCIA Y EMERGENCIA | | 2 |
|  | 305CTUEC3 | ASPECTOS PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS | | 1 |
|  | 306CTUEC3 | DEONTOLOGÍA PROFESIONAL Y COMPETENCIAS DEL ENFERMERO DE EMERGENCIAS | | 1,5 |
|  | 307CTUEC3 | MÓDULO DE PRÁCTICAS | | 3 |
| **Nº CRÉDITOS DE LA MATRÍCULA DEL CURSO** | | | Pulse aquí para escribir. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACEPTACIÓN DE LA MATRÍCULA** | |
| **IMPORTANTE:**  Esta matrícula, debidamente cumplimentada, fechada  y firmada en sus dos páginas debe tramitarse a través de  [CAMPUS VIRTUAL - BLACKBOARD](https://campus.ucavila.es/) (petición nº 42).  **No se admiten matrículas remitidas por correo electrónico, si se remiten, serán consideradas como no formalizadas.** | Firma del estudiante  (inserte firma ológrafa, electrónica o digitalizada)  Fecha:Pulse aquí y seleccione fecha. |

**La presente matrícula no tendrá validez si no va firmada en sus páginas 1 y 2.**