

Certificado de ciclo formativo no finalizado. Formación profesional inicial.

Datos del centro

Código	Nombre
25002775	ILERNA
Dirección	Municipio
C/ la Palma, 33 25002	Lleida
Nombre y apellidos del secretario / de la secretaria del centro	
Virginia Agelet Toledo	

De acuerdo con la documentación que hay disponible en esta secretaría

Certifico

Nombre y apellidos del alumno/a	DNI/NIE/Pasaporte	Número	
Bárbara Canda Barreiro	DNI	77483458T	
Matriculado en el ciclo	Real decreto que regula el ciclo		
Código	Nombre	Número	Fecha
CFPS SAHO	Técnico Superior en Higiene Bucodental	769/2014	12 Septiembre
Requisito de acceso alegado por el alumno/a			
Título de CFGM			

Calificaciones de los módulos superados

Código módulo	Módulos	Horas	Calificación ¹	Conv./año
SAH0001	Recepción y logística en la clínica dental	66	9	1/2019
SAH0002	Estudio de la cavidad oral	198	8	1/2019
SAH0003	Exploración de la cavidad oral	165	9	1/2019
SAH0004	Intervención bucodental	198	8	1/2019
SAH0005	Epidemiología en salud oral	132	8	1/2019
SAH0006	Educación para la salud oral	99	8	1/2020
SAH0007	Conservadora, periodoncia, cirugía e implantes	132	9	1/2019
SAH0008	Prótesis y ortodoncia	132	8	1/2020
SAH0009	Primeros auxilios	66	Conv.	1/2020
SAH0010	Fisiopatología general	165	6	2/2020
SAH0011	Formación y orientación laboral	99	6	1/2019
SAH0012	Empresa e iniciativa emprendedora	66	9	1/2020

Y para que conste, firmo este certificado, con el visto bueno de la dirección del centro.

Firma del secretario / de la secretaria Visto bueno del director / de la directora

Nombre y apellidos
M. Teresa Llorens Torres

Lugar y fecha

Lleida a 24 de Septiembre 2024

- Calificaciones de los créditos/módulos sin decimales, "convalidado" o "exento"
- Número convocatoria y año que el/la alumno/a ha aprobado el módulo

