



AITANA LARIO LLINARES

SOBRE MÍ

Soy Aitana acabo de terminar mis estudios como técnico en farmacia y parafarmacia. Soy una persona extrovertida, amable, responsable y trabajadora con muchísimas ganas de aprender. Disfruto con el contacto hacia el cliente, asesorándoles en lo que necesiten.

CONTACTO



639-081-996



aitanalariollinares@gmail.com

IDIOMAS

- Español - Nativo
- Inglés - Básico
- Valenciano - Nativo

FORMACIÓN

GRADO MEDIO TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA

IES Montserrat Roig Elx
2024- 2026

ESO

Ies Tirant Lo Blanc Elx
2020-2024

EXPERIENCIA

PRÁCTICAS DE TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA

2025/2026

- Excelente atención al cliente.
- Dispensación de medicamentos.
- Asesoramiento al cliente sobre productos parafarmacéuticos.
- Manejo eficiente de caja.
- Control de pedidos/stock.

DEPENDIENTA DE DRUNI

verano 2026

- Especialmente en la zona de parafarmacia.
- Asesoramiento al cliente sobre dermofarmacia.
- Excelente atención al cliente.
- Manejo eficiente de caja.

MONITORA DEL POLAPARK

Verano 2025

- Velar por la seguridad de los niños mientras se divertían.
- Excelente atención al cliente.
- Supervisora de la zona/atracción.

LIMPIADORA

Verano 2024

CUIDANDO A NIÑOS PEQUEÑOS

Verano 2024

Juan Miguel Andrés Ferrándiz, como titular de oficina de farmacia ANDRES ALTABIX C.B. sita en Elche C/ Vicente Andrés Estellés 34 CP 03202.

ACREDITA:

- Que **AITANA LARIO LLINARES** con DNI.- 51783821 B como alumna del IES Montserrat Roig de Elche en el Grado de Técnico en Farmacia y Parafarmacia, ha realizado las prácticas tuteladas en dicha oficina de farmacia desde el 3 de marzo hasta el 22 de mayo de 2026, demostrando en todo este tiempo un gran interés y profesionalidad en el desempeño de las funciones asignadas, lo que garantiza la confianza para el desempeño de un puesto de trabajo.

Y para que conste y a petición de la interesada lo firmo en Elche a 27 de abril de 2026





GENERALITAT
VALENCIANA

SOL·LICITUD DE TÍTOL A EXPEDIR PER LA GENERALITAT
SOLICITUD DE TÍTULO A EXPEDIR POR LA GENERALITAT

MP031630

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

1r COGNOM / 1r APELLIDO Lario	2n COGNOM / 2n APELLIDO Linares	NOM / NOMBRE Aitana
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO 08/04/2008	MUNICIPI NAIXEMENT / MUNICIPIO NACIMIENTO El Campello	PROVINCIA / PROVINCIA Alicante
PAIS Espana		
(1) ☒ DNI NIF 517838213		☐ PASSAPORT PASAPORTE
☐ VISAT D'ESTUDIS VISADO DE ESTUDIOS		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NUM.) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y N°) Partida Peña Os Ayudas 23 183 03296		CP 03296
LOCALITAT / LOCALIDAD Elche		NACIONALITAT / NACIONALIDAD Espanola
NIA 11007353	TELEFON / TELEFONO 639 081 996	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO aitanalarionlinares@gmail.com

B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

CENTRE DE FINALITZACIÓ ESTUDIS O DE SUPERACIÓ DE LA PROVA / CENTRO DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS O DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA IES MONTSERRAT ROIG	
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO 30012050	MUNICIPI / MUNICIPIO Elche
(A omplir pel centre/ A cumplimentar por el centro)	
CENTRE DE TITULARITAT DE LA GENERALITAT AL QUAL ESTÀ ADSCRIT / CENTRO DE TITULARIDAD DE LA GENERALITAT AL QUE ESTÁ ADSCRITO	
CODI / CÓDIGO	

C ESTUDIS CURSATS PER ALS QUALS SOL·LICITA TÍTOL
ESTUDIOS CURSADOS PARA LOS QUE SOLICITA TÍTULO

PLA D'ESTUDIS / PLAN DE ESTUDIOS LFP	NIVELL / NIVEL Grado medio
DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN Farmacia y Parafarmacia	NOTA MITJANA / NOTA MEDIA
DATA I CURS DE FINALITZACIÓ DELS ESTUDIS FECHA Y CURSO DE FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS 25 - 26	DATA I CURS DE SUPERACIÓ DE LA PROVA FECHA Y CURSO DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA
És una sol·licitud de duplicat d'un títol ja expedit / Es una solicitud de duplicado de un título expedido ☐ Sí ☒ No	

Causa duplicat / Causa duplicidad

- ☐ Error detectat després entrega / Error detectado después entrega ☐ Destrucció / Destrucción ☐ Deteriorament / Deterioro
- ☐ Modificació dades per causa legal / Modificación datos por causa legal ☐ Pèrdua o robatori / Pérdida o robo

D PAGAMENT DE TAXES / PAGO DE TASAS

Ha d'abonar taxa/ Ha de abonar tasa: ☒ Sí. Ordinària / Ordinaria ☐ No	
Amb bonificació per: / Con bonificación por:	
☐ Família nombrosa general / Familia numerosa general ☐ Discapacitat / Discapacidad	
☐ Família nombrosa especial / Familia numerosa especial ☐ Altra / Otra	
IMPORT TAXA / IMPORTE TASA 20'99€	PAGADA AMB DATA / ABONADA CON FECHA 31/07/2026

Viernes 31 de Agosto de 2026

La persona interessada / La persona interesada

Firma:

[Signature]

(1) Marque el tipus de document i escriba el número / Marque el tipo de documento y escriba el número.

CONFORMITAT

De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (BOE 294 de 6 de desembre), se li informa del següent:

- Les dades personals arreplegades per mitjà d'esta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.
- La finalitat del tractament és el compliment dels requisits per a sol·licitar un títol a expedir per la Generalitat Valenciana.
- Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avís legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport.
- El responsable del tractament de la informació és la Subsecretaria de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al delegat/a de protecció de dades, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Subsecretaria de la Conselleria de Participació, Transparència, Cooperació i Qualitat Democràtica, amb domicili en passeig de l'Albereda, núm. 16, 46010 de València.

CONFORMIDAD

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE 294 de 6 de diciembre), se le informa de lo siguiente:

- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.
- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos para solicitar un título a expedir por la Generalitat Valenciana.
- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la página web de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte.
- El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al delegado/a de protección de datos, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaría de la Conselleria de Participación, Transparencia, Cooperación y Calidad Democrática, con domicilio en Paseo de la Alameda, n.º 16, 46010 de Valencia.

Amb la firma de la sol·licitud autoritze i done el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades segons tot l'anteriorment exposat i de forma confidencial amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades.
Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

CENTRE DOCENT
CENTRO DOCENTE

19/01/21

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CE - DIGITE

DIN - A4

IA - 18528 - 01 - E

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA



DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE