

## Notificació de baixa: CFGM Atenció a Persones en Situació de Dependència – Modalitat No Presencial (Online)

### DADES DE L'ALUMNE/A

1r cognom ..... 2n cognom ..... Nom .....

DNI/NIE/Passaport .....

### DADES FAMILIARS EN CAS D'ALUMNE/A MENOR \*\*

*\*\*És obligatori completar un PARE/MARE/TUTOR o TUTORA pels alumnes MENORS D'EDAT.*

PARE/MARE/TUTOR: 1r cognom ..... 2n cognom ..... Nom .....

DNI/NIE/Passaport .....

### SOL·LICITO

La baixa ---- del cicle formatiu **CFGM Atenció a Persones en Situació de Dependència** en la modalitat **Online** del curs acadèmic ----, en aquest Centre a partir de la data ..... de les següents unitats formatives:

### MÒDULS PROFESSIONALS

### MODALITAT

1r CURS	S1	MP1 - Organització de l'atenció a les persones en situació de dependència.	UF1 Context de la intervenció socio sanitària	----
			UF2 Organització de la intervenció socio sanitària	----
		MP5 - Característiques i necessitats de les persones en situació de dependència	UF1 Autonomia personal	----
			UF2 Persones grans	----
			UF3 Persones amb malaltia mental	----
			UF4 Persones amb discapacitat intel·lectual	----
			UF5 Persones amb discapacitat física	----

MÒDULS PROFESSIONALS			MODALITAT	
1r CURS	S1	MP2 - Atenció sanitària	UF1 Mobilització de persones en situació de dependència	----
			UF2 Activitats d'assistència sanitària	----
			UF3 Suport a la ingesta	----
			UF4 Aplicació de tractaments per a persones en situació de dependència	----
	MP11 - Formació i orientació laboral	UF1 Incorporació al treball	----	
		UF2 Prevenció de riscos laborals	----	
	S2	MP3 - Atenció higiènica	UF1 Higiene personal	----
			UF2 Higiene de l'entorn	----
		MP4 - Atenció i suport psicosocial	UF1 Suport en el desenvolupament dels hàbits d'autonomia personal i social	----
			UF2 Suport en l'estimulació cognitiva de les persones	----
UF3 Suport en l'animació grupal			----	
UF4 Suport en el desenvolupament de les relacions socials			----	
MP9 - Destreses socials		UF1 Habilitats socials del professional	----	
		UF2 Treball en equip	----	
MP10 - Primers auxilis		UF1 Recursos i trasllat d'accidentat	----	
		UF2 Suport vital bàsic (SVB) i ús dels desfibril·ladors	----	
	UF3 Atenció sanitària d'urgència	----		

MÒDULS PROFESSIONALS				MODALITAT
2n CURS	S1	MP6 - Teleassistència	UF1 Teleassistència	----
		MP7 - Suport domiciliari	UF1 Organització del treball domiciliari	----
			UF2 Gestió i administració de la llar	----
			UF3 Gestió i preparació de l'alimentació	----
			UF4 Manteniment i neteja de la llar	----
		MP8 - Suport en la comunicació	UF1 Suport en la comunicació	----
		MP12 - Empresa i iniciativa emprenedora	UF1 Empresa i iniciativa emprenedora	----
MP13 - Anglès tècnic	UF1 Anglès tècnic	----		
S2	MP14 - Síntesi	UF1 Síntesi	----	
	MP15 - Formació en centres de treball	Formació en centres de treball	----	

El meu motiu de la baixa és perquè: *\* Obligatori completar aquest apartat*

.....  
.....  
.....  
.....

Signatura de l'alumne/a

Signatura PARE/MARE/TUTOR o TUTORA\*

*\*Signar en cas d'alumne/a menor d'edat:*

DNI:

DNI:

**AVÍS LEGAL:** En compliment amb allò establert a la Llei Orgànica 3/2018, del 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals segons transposició del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades us informem que, mitjançant l'emplenament del present formulari, les seves dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de Contactes (Akaud) amb la finalitat de poder prestar i oferir els nostres serveis.