

**Notificació de baixa: CFGS Dietètica – 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 **CFGS Dietètica** en la **modalitat Online** del curs acadèmic ----  
, en aquest Centre a partir de la data ..... dels següents crèdits:

MÒDULS PROFESSIONALS			MODALITAT
1r CURS	S1	C02 – Alimentació equilibrada	----
		C05 – Microbiologia i higiene alimentària	----
	S2	C01 – Organització i gestió de l'àrea de treball assignada en la unitat / gabinet de dietètica	----
		C06 – Educació sanitària i promoció de la salut	----
		C07 – Fisiopatologia aplicada a la dietètica	----
		C09 – Formació i orientació laboral	----

MÒDULS PROFESSIONALS			MODALITAT
2n CURS	S1	C03 – Dietoteràpia	----
		C04 – Control alimentari	----
	S2	C08 – Relacions en l'àmbit del treball	----
		C10 – Formació en centres de treball	----
		C11 – Síntesi	----

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.