

Notificación de baja: CFGS Dietética – Modalidad No Presencial (Online)**DATOS DEL ALUMNO/A**

1r apellido..... 2º apellido..... Nombre.....

DNI/NIE/Pasaporte.....

DATOS FAMILIARES EN CASO DE ALUMNO/A MENOR *****Es obligatorio completar uno PADRE/MADRE/TUTOR o TUTORA para los alumnos MENORES De EDAD.***PADRE/MADRE/TUTOR:** 1r apellido..... 2º apellido Nombre

DNI/NIE/Pasaporte

SOLICITOLa baja ----- del ciclo formativo **CFGS Dietética** en la **modalidad Online** del curso académico
----- , en este Centro a partir de la fecha de los siguientes créditos:

MÓDULOS PROFESIONALES			MODALIDAD
1r CURSO	S1	C02 – Alimentación equilibrada	----
		C05 – Microbiología e higiene alimentaria	----
	S2	C01 – Organización y gestión del área de trabajo asignado en la unidad / gabinete de dietética	----
		C06 – Educación sanitaria y promoción de la salud	----
		C07 – Fisiopatología aplicada a la dietética	----
		C09 – Formación y orientación laboral	----

MÓDULOS PROFESIONALES			MODALIDAD
2º CURSO	S1	C03 – Dieto terapia	----
		C04 – Control alimentario	----
	S2	C08 – Relaciones en el ámbito del trabajo	----
		C10 – Formación en centros de trabajo	----
		C11 – Síntesis	----

Mi motivo de la baja es porqué: ** Obligatorio completar este apartado*

.....

.....

.....

.....

Firma del alumno/a

Firma PADRE/MADRE/TUTOR o TUTORA*

**Firmar en caso de alumno/a menor de edad:*

DNI:

DNI:

AVISO LEGAL: En cumplimiento con aquello establecido a la Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales según transposición del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos os informamos que, mediante la cumplimentación del presente formulario, sus datos personales quedarán incorporadas y serán tratadas en los ficheros de Contactos (Akaud) con el fin de poder prestar y ofrecer nuestros servicios.