

Notificació de baixa: CFGM Atenció a Persones en Situació de Dependència – Modalitat Presencial

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 ----- del curs acadèmic -----, en aquest Centre a partir de la data
..... de les següents unitats formatives:

MÒDULS PROFESSIONALS

MODALITAT

1r CURS	MP1 - Organització de l'atenció a les persones en situació de dependència.	UF1 Context de la intervenció sociosanitària	----
		UF2 Organització de la intervenció sociosanitària	----
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	----

MÒDULS PROFESSIONALS		MODALITAT	
1r CURS	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	----
	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	----
	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	----
	MP11 - Formació i orientació laboral	UF1 Incorporació al treball	----
		UF2 Prevenció de riscos laborals	----

MÒDULS PROFESSIONALS			MODALITAT
2n CURS	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	----
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.