Sol·licitud d'autorització de règim semipresencial de l'FP específica de GRAU MITJÀ «CAI + APD» (curs 20__-20__)

DADES PERSONALS

Nom i cognoms		DNI / Passaport
Curs, grup i nivell	Telèfon	Mòbil

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA QUE S'ANNEXA

- ❑ Treball com assalariat o assalariada
  - Informe de vida laboral emès per la TGSS i contracte de treball
  - Informe de l'empresa que indiqui l'horari de treball
- ❑ Treball autònom
  - Còpia de l'IAE i rebut de cotització al RETA o mutualitat corresponent
- ❑ Tenir cura d'altres persones
  - Del vincle, pot ser el llibre de família o declaració jurada de la persona interessada
  - Documentació emesa per algun organisme oficial, entitat social, entitat sociosanitària o entitat sanitària o similar a les anteriors, relativa a la cura per part de la persona interessada a altres persones.
- ❑ Qualsevol altra circumstància excepcional
  - Declaració jurada de la persona interessada
  - Documentació emesa per un organisme oficial, entitat social, entitat sociosanitària o entitat sanitària, o similar a les anteriors, relativa a la circumstància excepcional

MÒDULS PROFESSIONALS AFECTATS

	CFM «CAI»	
❑	**C01**	Operacions administratives i documentació sanitària
❑	**C02**	L'ésser humà davant la malaltia
❑	**C03**	Benestar del pacient: necessitats d'higiene, repòs i moviment
❑	**C04**	Cures bàsiques d'infermeria aplicades a les necessitats de l'ésser humà
❑	**C05**	Primers auxilis
❑	**C06**	Higiene del medi hospitalari i neteja del material
❑	**C07**	Recolzament psicològic al pacient/client
❑	**C08**	Educació per a la salut
❑	**C09**	Tècniques d'ajuda odontològica / estomatològica
❑	**C10**	Relacions en l'equip de treball
❑	**C11**	Formació i orientació laboral
❑	**C12**	Formació en centres de treball
❑	**C13**	Síntesi

	CFM «APD»	
❑	**MP01**	Organització de l'atenció a les persones en situació de dependència
❑	**MP02**	Atenció Sanitària
❑	**MP03**	Atenció higiènica
❑	**MP04**	Atenció i suport psicosocial
❑	**MP05**	Característiques i necessitats de les persones en situació de dependència
❑	**MP06**	Teleassistència
❑	**MP07**	Suport domiciliari
❑	**MP08**	Suport en la comunicació
❑	**MP09**	Destreses socials
❑	**MP10**	Primers auxilis
❑	**MP11**	Formació i orientació laboral
❑	**MP12**	Empresa i iniciativa emprenedora
❑	**MP13**	Anglès tècnic
❑	**MP14**	Síntesi
❑	**MP15**	Formació en centres de treball

HORARI

MATÍ	Dilluns		Dimarts		Dimecres		Dijous		Divendres	
08:45 - 09:40										
09:40 - 10:35										
10:35 - 11:30										
12:00 - 12:55										
12:55 - 13:50										
13:50 - 14:45										

HORARI

TARDA	Dilluns		Dimarts		Dimecres		Dijous		Divendres	
15:30 - 16:25										
16:25 - 17:20										
17:20 - 18:15										
18:45 - 19:40										
19:40 - 20:35										
20:35 - 21:30										

Les caselles marcades amb X són les que són obligatòries de cada mòdul en el règim semipresencial.

(Signat)

La Seu d'Urgell, a _____ d _____ de 20____

L'Institut Joan Brudieu tractarà les teves dades amb la finalitat de donar resposta a la teva consulta o petició. La base legítima és el teu consentiment el qual pots revocar en qualsevol moment a través del correu secretaria@insjoanbrudieu.cat. No es cediran dades a tercers llevat d'obligació legal. Pots accedir, rectificar i suprimir les teves dades, així com exercir altres drets recollits a la Llei de Protecció de Dades.