

Notificación de baja: CFGM Cuidados Auxiliares de Enfermería – Modalidad Presencial

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

SOLICITO

La baja ---- del ciclo formativo **CFGM Cuidados Auxiliares de Enfermería** en la modalidad ---- del curso académico ---- , en este Centro a partir de la fecha de los siguientes créditos:

MÓDULOS PROFESIONALES		MODALIDAD
1r CURSO	C01 – Operaciones administrativas y documentación sanitaria	----
	C02 – El ser humano ante la enfermedad	----
	C03 – Bienestar del paciente: necesidades de higiene, reposo y movimiento	----
	C04 – Curas básicas de enfermería aplicadas a las necesidades del ser humano	----
	C05 – Primeros auxilios	----
	C06 – Higiene del medio hospitalario y limpieza de material	----
	C07 – Apoyo psicológico al/la paciente / cliente	----
	C08 – Educación para la salud	----
	C09 – Técnicas de ayuda odontológica / estomatológica	----

1r CURSO	C10 – Relaciones en el equipo de trabajo	----
	C11 – Formación y orientación laboral	----
	C13 – Síntesis	----
	C14 – Quirófano	----
	C15 – Cuidados intensivos	----
2º CURSO	C12 – Formación en centros de trabajo	----

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

.....

.....

.....

.....

Firma del alumno/a

Firma PADRE/MADRE/TUTOR o TUTORIA*

**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.