

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

### MÒDULS PROFESSIONALS

### MODALITAT

|         |  |      |
|---------|--|------|
| 1r CURS | C01 – Organització i gestió de l'àrea de treball assignada en la unitat / gabinet de dietètica | ---- |
|         | C02 – Alimentació equilibrada  | ---- |
|         | C05 – Microbiologia i higiene alimentària  | ---- |
|         | C07 – Fisiopatologia aplicada a la dietètica   | ---- |
|         | C08 – Relacions en l'àmbit del treball   | ---- |
|         | C09 – Formació i orientació laboral  | ---- |

| MÒDULS PROFESSIONALS                            | MODALITAT |
|---|-----------|
| 2n CURS C03 – Dietoteràpia                      | ----      |
| C04 – Control alimentari                        | ----      |
| C06 – Educació sanitària i promoció de la salut | ----      |
| 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.