

**Notificación de baja: CFGS Documentación y Administración Sanitarias – 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 .....

**SOLICITO**

La baja ---- del ciclo formativo **CFGS Documentación y Administración Sanitarias** en la **modalidad Online** del curso académico ---- , en este Centro a partir de la fecha ..... de las siguientes unidades formativas:

<b>MÓDULOS PROFESIONALES</b>				<b>MODALIDAD</b>
1r CURSO	S1	MP02 - Terminología clínica y patología	UF01 El lenguaje de las ciencias de la salud	----
			UF02 Fisiopatología por sistemas y aparatos	----
	MP03 - Extracción de diagnósticos y procedimientos	UF01 Rastreo e indexación del documento clínico	----	
		UF02 Indexación de episodios asistenciales específicos	----	
	MP06 - Ofimática y proceso de la información	UF01 Tecnología y comunicación digital, y procesamiento de datos	----	
		UF02 Tratamiento avanzado de la información, archivo y presentación de la información escrita	----	
		UF03 Gestión de bases de datos, diseño de hoja de cálculo e integración de aplicaciones	----	

MÓDULOS PROFESIONALES			MODALIDAD	
1r CURSO	S2	MP01 - Gestión de pacientes	UF01 Gestión de pacientes en la atención primaria y la atención especializada	----
			UF02 Gestión y derivación de pacientes en las diferentes prestaciones asistenciales	----
		MP04 - Archivo y documentación sanitarios	UF01 La documentación clínica	----
			UF02 El archivo clínico	----
		MP05 - Sistemas de información y clasificación sanitarios	UF01 Los sistemas de información en sanidad	----
			UF02 La clasificación internacional de enfermedades	----
MP09 - Validación y explotación de datos	UF01 Estadística y epidemiología	----		
	UF02 Bases de datos sanitarias	----		
MP11 - Formación y orientación laboral	UF01 Incorporación al trabajo	----		
	UF02 Prevención de riesgos laborales	----		
2º CURSO	S1	MP07 - Codificación sanitaria	UF01 Codificación específica de patología sistémica	----
			UF02 Codificación específica de lesiones y envenenamientos	----
			UF03 Codificación específica de patología ginecológica, obstétrica y del periodo perinatal	----
	MP08 - Atención psicosocial al paciente/usuario	UF01 La comunicación en el ámbito asistencial	----	
		UF02 Orientación y asesoramiento en el ámbito sanitario	----	
	MP10 - Gestión administrativa sanitaria	UF01 La gestión administrativa en los centros sanitarios	----	
UF02 La gestión administrativa en ensayos clínicos y proyectos de investigación		----		

MÓDULOS PROFESIONALES				MODALIDAD
2º CURSO	S1	MP13 - Inglés técnico	UF01 Inglés técnico	----
		MP12 - Empresa e iniciativa emprendedora	UF01 Empresa e iniciativa emprendedora	----
	S2	MP14 - Proyecto de documentación y administración sanitarias	UF01 Proyecto de documentación y administración sanitarias	----
		MP15 - Formación en centros de trabajo	UF01 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.