

## 1r CFGM ATENCIÓ A PERSONES EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA

**ATENCIÓ:** reompli amb lletra majúscula clara i tinta blava o negra. **Documentació que cal presentar, al DARRERE.**

### DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A (IMPORTANT: amb els accents corresponents)

Primer cognom  DNI, NIE o Passaport  N° SIP (targeta mèdica)   
 Segon cognom  Data Naixement  Edat  Sexe  Home  Dona  Altres   
 Nom  Dia  Mes  Any  Home  Dona  Altres   
 Lloc de naixement  Província  Nacionalitat   
 Repetix curs? sí  no  Mòbil alumna/e..... Correu electrònic.....  
 Pertany a l'AMPA? sí  no  Família nombrosa? sí  no  Té germans/es al centre? sí  no

Si consideren que hi ha alguna informació mèdica rellevant, per favor, informin al centre.

En tot moment, es mantindrà absoluta confidencialitat.

### ADREÇA PERSONAL (aquesta és l'adreça on rebrà les comunicacions).

Carrer o Plaça  Número  Pis/Porta   
 Població  Província  Codi Postal  Telèfon fix

#### Informació mares/pares/tutores/tutors legals:

Noms...../  
 DNIs/NIEs:...../  
 Mòbils:...../  
 Correus electrònics:...../  
 Separació, divorci o situació anàloga: no  sí  (acreditar) Limitació de la pàtria potestat: no  sí  (acreditar)

Nota: és obligatori comunicar qualsevol canvi en les dades d'adreça i/o telèfons o situació familiar al llarg del curs al tutor/a.

MÒDULS QUE COMPOSEN EL CURS		Hores
	Primers Auxilis.	64
	Organització de l'Atenció a les Persones en Situació de Dependència.	128
	Característiques i Necessitats de les Persones en Situació de Dependència.	128
	Atenció i Suport Psicosocial.	192
	Suport Domiciliari.	192
	Atenció Higiènica.	96
	Itinerari personal per a l'ocupació I.	96
	Anglès Professional GM.	64

Aquesta sol·licitud està condicionada a la comprovació de les dades aportades.

Benicarló, ..... de ..... de 2024

**SIGNATURA ALUMNA/E, MARES/PARES/TUTORES/TUTORS LEGALS (obligatòriament els dos en cas de divorci/separació):**

## DOCUMENTS I REQUISITS PER A LA MATRÍCULA EN AQUEST INSTITUT

**IMPORTANT: A SECRETARIA NO ES FAN FOTOCÒPIES. QUAN PRESENTEU LA MATRÍCULA LES HEU DE PORTAR JA FETES.**

### **1r CFGM ATENCIÓ A PERSONES EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA**

#### **ALUMNAT ► QUE ES MATRICULEN PER PRIMERA VEGADA AL CICLE.**

1. Aquesta sol·licitud de matrícula degudament complimentada.
2. Fotocòpia del requisit acadèmic.
3. Fotocòpia del **DNI o NIE** de l'alumne, o del resguard de la seva petició.
4. Fotocòpia de la targeta **SIP** (targeta mèdica).
5. Fotocòpia del **DNI o NIE** del pares o tutors.
6. Si és família nombrosa o monoparental, fotocòpia del carnet.
7. Sol·licitud de consentiment per a la recollida i tractament de dades.
8. Sol·licitud d'accés a "Web Família".
9. **TRES** fotografies (tipus carnet), **amb nom i cognoms al dors**.
10. Assegurança Escolar Obligatòria: **1,12€ per alumne**.
11. Alumnes de Càlig: Certificat d'empadronament per al transport.
12. (*Voluntari*): Justificant del pagament de l'AMPA (Associació de Mares i Pares). Un rebut per família.

**CAIXA BENICARLÓ: IBAN ES63 3162 1201 0511 5376 5225 (25€)**

#### **ALUMNAT QUE HA DE REPETIR.**

1. Mateixa documentació anterior, excepte els punts: 2,3,4,5,6,8.