

## MATRÍCULA CURSO 20\_\_/20\_\_

### C.F. GRADO MEDIO: "ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA"

#### DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_ Nº DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
TFNO. MÓVIL: \_\_\_\_\_ CORREO ELECT (en mayúsculas): \_\_\_\_\_

#### DATOS FAMILIARES:

DIRECCIÓN COMPLETA: \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ C. POSTAL: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ TFNO. MÓVIL(\*): \_\_\_\_\_  
PADRE(nombre y dos apellidos): \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
TFNO. MÓVIL: \_\_\_\_\_ CORREO ELECT (en mayúsculas): \_\_\_\_\_  
MADRE(nombre y dos apellidos): \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
TFNO. MÓVIL: \_\_\_\_\_ CORREO ELECT (en mayúsculas): \_\_\_\_\_  
Nº de hermanos incluido el alumno \_\_\_\_\_ Lugar que ocupa entre ellos \_\_\_\_\_  
(\* Este teléfono móvil se utilizará para comunicar faltas de asistencia del alumno

¿UTILIZA EL TRANSPORTE ESCOLAR DURANTE EL CURSO?: SI NO

TÍTULO APORTADO PARA EL INGRESO \_\_\_\_\_

#### PRIMER CURSO (LPF):

- |  |     |
|--|-----|
| 1) Características y Necesidades de las Personas en Situación de Dependencia | 4 h |
| 2) Atención y Apoyo Psicosocial.....   | 6 h |
| 3) Apoyo Domiciliario .....  | 7 h |
| 4) Atención Sanitaria.....   | 6 h |
| 5) Itinerario Personal para la Empleabilidad I.....                          | 3 h |
| 6) Inglés Profesional .....  | 2 h |
| 7) Módulo Optativo I.....  | 2 H |

#### SEGUNDO CURSO (LOE):

- |   |       |
|---|-------|
| 1) Organización de la Atención a las Personas en Situación de Dependencia | 5 h   |
| 2) Destrezas Sociales .....   | 5 h   |
| 3) Apoyo a la Comunicación .....  | 5 h   |
| 4) Atención Higiénica .....   | 4 h   |
| 5) Teleasistencia .....   | 6 h   |
| 6) Primeros Auxilios .....  | 2 h   |
| 7) Empresa e Iniciativa Emprendedora .....                                | 3 h   |
| 8) Formación en Centros de Trabajo durante el 3º trimestre .....          | 380 h |

Los datos contenidos en este impreso de matriculación se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del fichero es el Centro Educativo en el que se efectúa la matrícula.

Salamanca, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
Firma del solicitante

Fdo. \_\_\_\_\_

**NOTA:** Los **correos electrónicos** que se reflejen en la solicitud de matrícula, tanto de los alumnos/as, como de sus padres, o sus tutores legales, **no deben ser de EDUCACYL.**