



# MATRÍCULA CURSO 20□□/20□□.

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

### DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE:	<input type="text"/>	APELLIDOS:	<input type="text"/>	D.N.I.:	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
LUGAR DE NACIMIENTO:	<input type="text"/>				
TFNO. MÓVIL:	<input type="text"/>	CORREO ELECT (en mayúsculas):	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>

### DATOS FAMILIARES:

DOMICILIO:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>	C. POSTAL:	<input type="text"/>
TELÉFONO:	<input type="text"/>	TFNO. MÓVIL (*):	<input type="text"/>		
PADRE(nombre y dos apellidos):	<input type="text"/>			DNI	<input type="text"/>
TFNO. MÓVIL:	<input type="text"/>	CORREO ELECT (en mayúsculas):	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>
MADRE(nombre y dos apellidos):	<input type="text"/>			DNI	<input type="text"/>
TFNO. MÓVIL:	<input type="text"/>	CORREO ELECT (en mayúsculas):	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>
Nº de hermanos incluido el alumno	<input type="text"/>	Lugar que ocupa entre ellos	<input type="text"/>		

(\* 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

SISTEMA DE ACCESO: Directo  Mediante prueba

### PRIMER CURSO:

- |  |     |
|--|-----|
| 1) Características y Necesidades de las Personas en Situación de Dependencia | 4 h |
| 2) Atención y Apoyo Psicosocial.....   | 8 h |
| 3) Apoyo Domiciliario.....   | 8 h |
| 4) Atención Sanitaria.....   | 7 h |
| 5) Formación y Orientación Laboral.....                                      | 3 h |

### SEGUNDO CURSO:

- |   |       |
|---|-------|
| 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

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.**