

SOL·LICITUD DE RENÚNCIA DE MÒDULS DEL CFGM ATENCIÓ A LES PERSONES EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA

COGNOMS	NOM	
NIF	DATA NAIXEMENT	TELÈFON

EXPOSA:

Com a alumne/a matriculat/da en el cicle formatiu de grau mitjà d'Atenció a les persones en situació de dependència de Formació Professional Específica i d'acord amb la legislació vigent en el dia de la data.

SOL·LICITA:

La renúncia en els següents mòduls:

Organització de l'atenció a les persones en situació de dependència	Destreses socials
Característiques i necessitats de les persones en situació de dependència	Suport a la comunicació
Atenció i suport psicosocial	Atenció sanitària
Suport domiciliari	Teleassistència
Atenció higiènica	Empresa i iniciativa emprenedora
Primers auxilis	Formació en centres de treball
Formació i orientació laboral	

Per alguna de les circumstàncies següents:

Malaltia prolongada de caràcter físic o psíquic	
Incorporació a un lloc de feina	
Obligacions de tipus familiar o personal que impedeix una dedicació normal a l'estudi	
Altres circumstàncies contemplades a la legislació vigent	

Per la qual cosa adjunta la documentació següent:

Certificat mèdic	
Contracte o certificació de la Seguretat Social	
Altres	

Marratxí, ____ de/d' _____ de 201_

Signat: