

Ikaslearen datuak | Datos del alumno/a

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| Ikaslea Alumno/a | _____ |
| NAN – AIT DNI - TIE | _____ Tfnoa. Tfno. _____ |

Hurrengo Heziketa Zikloan matrikulatuta | Matriculado en el siguiente Ciclo Formativo

| | |
|---|---|
| 1. 1.º <input type="checkbox"/> 2. 2.º <input type="checkbox"/> | Zikloaren izen osoa Nombre completo del ciclo |
| Arratsaldez Vespertino ✓ | Menpekotasun Egoeran dauden Pertsonen Zainketa Erdi Zikloa (LOE) Ciclo Medio Atención a Personas en Situación de Dependencia (LOE) |

ESKATZEN DU ondorengo heziketa moduluen baliozkotzea:

SOLICITA la convalidación de los siguientes módulos

- Markatu **X** batez ESKAERA zutabeen eskatu nahi dituzun lanbide-moduluak, kontuan hartuta **ikasturte honetan modulu horietan matrikulatuta egon behar duzula.**
- **Adieraz itzazu, halaber, aurreko zikloan gainditutako kalifikaziokoak diren moduluak (kode, izen eta ordu berberak dituztenak).**

- Marca con una **X** en la columna "SOLICITUD" los módulos profesionales que quieres solicitar, teniendo en cuenta que **debes estar matriculado de ellos en el curso actual.**
- **Marca también aquellos módulos que sean de calificación trasladable porque ya los hayas superado en ciclo anterior (Tengan el mismo código, denominación y horas).**

| Kodea Código | Heziketa modulua / Módulo profesional | Arratsaldez Vespertino | Eskaera Solicitud | Ebazpena (Bete ikastetxea) Resolución (Rellena Centro) |
|-----------------|---|---------------------------|----------------------|---|
| E100 | Ingeles teknikoa Inglés técnico | 1º | | |
| 0212 | Mendekotasun-egoeran dauden pertsonen ezaugarriak eta premiak Características y necesidades de las personas en situación de dependencia | 1º | | |
| 0214 | Komunikaziorako laguntza Apoyo a la comunicación | 1º | | |
| 0215 | Etxeko laguntza Apoyo domiciliario | 1º | | |
| 0216 | Osasun-arreta Atención sanitaria | 1º | | |
| 0831 | Telelaguntza Teleasistencia | 1º | | |
| 1710 | Enplegagarritasunerako ibilbide pertsonala I Itinerario personal para la empleabilidad I | 1º | | |
| 0210 | Mendekotasun-egoeran dauden pertsonentzako arretaren antolamendua Organización de la atención a las personas en situación de dependencia | 2º | | |
| 0213 | Arreta eta laguntza psikosoziala Atención y apoyo psicosocial | 2º | | |
| 0217 | Arreta higienikoa Atención higiénica | 2º | | |
| 0219 | Enpresa eta ekimen sortzailea Empresa e iniciativa emprendedora | 2º | | |

Ikus dokumentuaren atzealdea | Véase parte trasera del documento



| Hurrengo ikasketak egin dituela AZALTZEN DU EXPONE que ha cursado los siguientes estudios: | Ikasketak lortzeko zentroa Centro de obtención de estudios | |
|---|---|--|
| | EGIBIDE-n En EGIBIDE (Diocesanak-Jesús Obrero) | Beste zentro batzuetan En otros centros |
| | | |
| | | |
| | | |

Horretarako, ikasleak ondorengo dokumentazioa aurkezten du :

- Egindako ikasketa-espeditzea
- Ingeleseko maila ertainaren ziurtagiria (B1)
- Ingeleseko maila aurreratuaren edo goragoko baten ziurtagiria (B2)
- Konpetentzia-atalak
- Laneko Arriskuak Prebenitzeko Ikastaroaren ziurtagiria. Oinarrizko maila (30/50 ordu).

Para ello, el alumno/a presenta la siguiente documentación:

- Expediente académico de los estudios realizados
- Certificado de nivel intermedio (B1) de inglés.
- Certificado de nivel avanzado (B2), o superior de inglés.
- Unidades de Competencia
- Certificado de curso de Prevención de Riesgos Laborales. Nivel básico (30/50h).

Vitoria-Gasteizen, _____ ko _____ ren _____ an
Vitoria-Gasteiz, a _____ de _____ de _____

Ikaslearen sinadura / Firma del alumno/a

Sarrera Erregistroa / Registro de entrada