

Nom		Cognoms	
Correu electrònic			
DNI		Telèfon	

EXPOSO QUE:

He cursat els estudis de _____ en _____ al centre
_____ de _____, superant els mòduls i unitats
formatives següents:

Que s'especifiquen a continuació

MÒDUL I UNITAT FORMATIVA	Nº HORES	CURS (ANYS)

Totes les que s'adjunten en l'expedient acadèmic

SOL·LICITO QUE:

Se'm concedeixi la convalidació de les Unitats Formatives del Cicle de Grau Mig
d'Emergències Sanitàries actualment matriculat, que s'especifiquen a continuació:


(veure full adjunt)

Mòduls Professionals	Marcar amb una X les UF's a unificar	Unitats formatives	Hores	RESOLUCIÓ ¹	NOTA ¹
01 Manteniment mecànic preventiu del vehicle (55h+11h)	<input type="checkbox"/>	UF1. Funcionament electromecànic del vehicle	28		
	<input type="checkbox"/>	UF2. Manteniment i reparacions simples	27		
02 Logística sanitària en emergències (88h+11h)	<input type="checkbox"/>	UF1. Desplegaments en emergències	26		
	<input type="checkbox"/>	UF2. Materials, subministraments i comunicacions	33		
	<input type="checkbox"/>	UF3. Coordinació d'evacuacions	29		
03 Dotació sanitària del vehicle (88h+11h*)	<input type="checkbox"/>	UF1 Control de material i manteniment de la dotació sanitària	43		
	<input type="checkbox"/>	UF2 Condicionament de la dotació sanitària	25		
	<input type="checkbox"/>	UF3 Control de la documentació	20		
04 Assistència sanitària inicial en situacions d'emergència (132h)	<input type="checkbox"/>	UF1. Atenció sanitària immediata	99		
	<input type="checkbox"/>	UF2. Atenció a múltiples víctimes	33		
05 Assistència sanitària especial en situacions d'emergència (165h+66h*)	<input type="checkbox"/>	UF1. Material i medicació	15		
	<input type="checkbox"/>	UF2. Lesions per agents físics	50		
	<input type="checkbox"/>	UF3. Lesions per agents químics i biològics (*)	20		
	<input type="checkbox"/>	UF4. Patologia orgànica d'urgència	50		
	<input type="checkbox"/>	UF5. Patologia neurològica i psiquiàtrica d'urgència	16		
	<input type="checkbox"/>	UF6. Atenció al part imminent	14		
06 Evacuació i trasllat de pacients (165h)	<input type="checkbox"/>	UF1. Condicionament d'espais d'intervenció	22		
	<input type="checkbox"/>	UF2. Mobilització	60		
	<input type="checkbox"/>	UF3. Immobilització	50		
	<input type="checkbox"/>	UF4. Conducció i transferència	33		
07 Suport psicològic en situacions d'emergència (66h)	<input type="checkbox"/>	UF1. Suport psicològic en situacions d'emergència	66		
08 Plans d'emergència i dispositius de riscos previsibles (66h)	<input type="checkbox"/>	UF1. Plans d'emergència	33		
	<input type="checkbox"/>	UF2. Dispositius de riscos previsibles	33		
09 Teleemergències (66h)	<input type="checkbox"/>	UF1. Centres coordinadors	33		
	<input type="checkbox"/>	UF2. Recepció i valoració de la demanda	33		
10 Anatomofisiologia i patologia bàsiques (99h)	<input type="checkbox"/>	UF1 L'organització del cos humà, la salut i la malaltia	22		
	<input type="checkbox"/>	UF2 El moviment i la percepció	22		
	<input type="checkbox"/>	UF3 L'oxigenació i la distribució de sang	22		
	<input type="checkbox"/>	UF4 El metabolisme, l'excreció la regulació interna i la relació amb l'exterior	33		
11 Formació i orientació laboral (66h)	<input type="checkbox"/>	UF1. Incorporació al treball	33		
	<input type="checkbox"/>	UF2. Prevenció de riscos laborals	33		
12 Empresa i iniciativa emprenedora (66h)	<input type="checkbox"/>	UF1. Empresa i iniciativa emprenedora	66		
13 Anglès tècnic (99h)	<input type="checkbox"/>	UF1. Anglès tècnic	99		
14 Síntesi (297h)	<input type="checkbox"/>		297		
15 Formació en centres de treball <input type="checkbox"/>	<i>Per sol·licitar exempció de FCT cal emplenar el document "DOCUMENT EXEMPCIONS FPCT" (adjuntar vida laboral i certificat/s d'empresa)</i>		383		

mplenar des del col·legi. No emplenar l'alumne.

* En els mòduls que disposin d'hores de lliure disposició (HLLD), el centre podrà adjudicar-les segons els criteris següents:

- distribuir-les entre una o més unitats formatives del mateix mòdul
- incorporar-les en una nova unitat formativa del mateix mòdul
- o el centre si disposa d'autorització del Servei d'Organització del Currículum de la Formació Professional Inicial, també podrà dissenyar un mòdul, com a projecte especial de centre

	SOL·LICITUD UNIFICACIÓ D'EXPEDIENT CFGM TES	
	CURS 20____/20____	

S'adjunta la documentació següent:


-
-
-
-
-

En espera que sigui atesa la meva sol·licitud, resto a la seva disposició.

Signatura de l'alumne

A Mollerussa, amb data _____

SR. DIRECTOR DEL COL·LEGI LA SALLE MOLLERUSSA.

	Codi: Sol·licitud	Data del Format: 02-09-2014	Pàgina 3 de 3
	C/ Ferrer i Busquets, 17	25230-Mollerussa	E-mail: lasallemollerussa@lasalle.cat
	Tel. 973 600 270	Fax 973 710 599	http://www.mollerussa.lasalle.cat