

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

Nom		Cognoms	
Correu electrònic			
DNI		Telèfon	

EXPOSO QUE:

He cursat els estudis de _____

al centre _____

☐ Superant els mòduls que s'especifiquen a continuació

NOM/CODI DEL MÒDUL	Nº HORES	CURS (ANYS)

☐ Superant tots els mòduls que s'especifiquen en el certificat de notes adjunt.

☐ Obtenint el certificat de nivell _____ de l'idioma _____

☐ Obtenint el Certificat de Nivell Bàsic de Prevenció de Riscos Laborals

☐ Obtenint el títol de _____

SOL·LICITO QUE:

Se'm concedeixi la convalidació dels mòduls del Cicle de Grau Mig d'Emergències Sanitàries, en el que actualment matriculat, que s'especifiquen a continuació:

(veure full adjunt)

Mòduls Professionals	Hores	Marcar amb una "X" el mòdul a convalidar	RESOLUCIÓ ₁	NOTA ¹
0052. Manteniment mecànic preventiu del vehicle	66	☐		
0053. Logística sanitària en emergències	99	☐		
0054. Dotació sanitària	165	☐		
0055. Atenció sanitària inicial en situacions d'emergència	198	☐		
0056. Atenció sanitària especial en situacions d'emergència	264	☐		
0057. Evacuació i trasllat de pacients	284	☐		
0058. Suport psicològic en situacions d'emergència	66	☐		
0059. Plans d'emergència i dispositius de riscos previsibles	66	☐		
0060. Teleemergències	66	☐		
0061. Anatomofisiologia i patologia bàsiques	99	☐		
0156. Anglès professional	66	☐		
1664. Digitalització aplicada als sectors productius	33	☐		
1708. Sostenibilitat aplicada al sistema productiu	33	☐		
1709. Itinerari personal per a l'ocupabilitat I	99	☐		
1710. Itinerari personal per a l'ocupabilitat II	66	☐		
1713. Projecte intermodular	198	☐		

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

	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.