

Campus Docent Sant Joan de Déu 	RELACIÓ DE CRÈDITS DEL CFGM TÈCNIC EN CURES AUXILIARS D'INFERMERIA	Codi: M.O.2-14
		Rev.: 04

DADES PERSONALS

Exp.: _____

Nom i cognoms: _____ NIF/NIE _____

Adreça: _____

Població: _____ Codi postal: _____

Telèfon: _____ Mòbil: _____

Data de naixement: ___/___/___ @Mail: _____

Marca amb una X els crèdits que vols matricular el curs acadèmic: _____

RELACIÓ CRÈDITS:

PRIMER CURS

SEGON CURS

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> C2 L'èsser humà davant la malaltia | <input type="checkbox"/> C1 Operacions administratives |
| <input type="checkbox"/> C3 Benestar del pacient /client | <input type="checkbox"/> C5 Primers Auxilis |
| <input type="checkbox"/> C4 Cures bàsiques d'infermeria | <input type="checkbox"/> C8 Educació per a la Salut |
| <input type="checkbox"/> C6 Higiene del medi hospitalari | <input type="checkbox"/> C11 Formació i orientació laboral |
| <input type="checkbox"/> C7 Recolzament psicològic al pacient/client | <input type="checkbox"/> C12 Formació en Centres de Treball |
| <input type="checkbox"/> C9 Tècniques d'ajuda odontològica | <input type="checkbox"/> C13 Crèdit de síntesi |
| <input type="checkbox"/> C10 Relacions en l'equip de treball | <input type="checkbox"/> C14 Cures d'infermeria al nen hospitalitzat |

Taxa voluntària Cooperació Internacional 10€

***Signatura de l'alumne o del tutor/a legal (en el cas d'esser menor d'edat)**

A Barcelona, ___ de _____ de 20___