

007511

EXCLUSIVAMENTE PARA OCUPADOS

ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS EN EL DOMICILIO.

CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD. Nivel de cualificación profesional: 2

Código: SSCS0108

Familia Profesional: Servicios socio culturales y a la Comunidad

CURSO "ON LINE" (ASISTENCIA OBLIGADA 2 DÍAS /MES)

Objetivo general: Ayudar en el ámbito socio-sanitario en el domicilio a personas con especiales necesidades de salud física, psíquica y social, aplicando las estrategias y procedimientos más adecuados para mantener y mejorar su autonomía personal y sus relaciones con el entorno

Requisitos de acceso del alumno: EXCLUSIVAMENTE OCUPADOS. Además los alumnos deberán cumplir: a) Estar en posesión del Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria para el nivel 2 b) Estar en posesión de un certificado de profesionalidad del mismo nivel del módulo o módulos formativos y/o del certificado de profesionalidad al que desea acceder. c) Estar en posesión de un certificado de profesionalidad de nivel 1 de la misma familia y área profesional para el nivel 2. d) Cumplir el requisito académico de acceso a los ciclos formativos de grado medio para el nivel 2, o bien haber superado las correspondientes pruebas de acceso reguladas por las administraciones educativas. e) Tener superada la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años y/o de 45 años. f) Tener los conocimientos formativos o profesionales suficientes que permitan cursar con aprovechamiento la formación.

Número de alumnos: 50

Relación secuencial de módulos formativos:

MF0249_2: Higiene y atención sanitaria domiciliaria.

UF0119: Características y necesidades de atención higiénico-sanitaria de las personas dependientes.

UF0120: Administración de alimentos y tratamientos a personas dependientes en el domicilio.

UF0121: Mejora de las capacidades físicas y primeros auxilios para las personas dependientes en el domicilio.

MF0250_2: Atención y apoyo psicosocial domiciliario.

UF0122: Mantenimiento y rehabilitación psicosocial de las personas dependientes en domicilio.

UF0123: Apoyo a las gestiones cotidianas de las personas dependientes.

UF0124: Interrelación, comunicación y observación con la persona dependiente y su entorno.

MF0251_2: Apoyo domiciliario y alimentación familiar.

UF0125: Gestión, aprovisionamiento y cocina en la unidad familiar de personas dependientes.

UF0126: Mantenimiento, limpieza y organización del domicilio de personas dependientes.

MP0028: Módulo de prácticas profesionales no laborales de Atención sociosanitaria a personas dependientes en el domicilio. (120 horas)

Dirección General de
Formación para el Empleo

CENTROS PROPIOS
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS

1.- DATOS DEL CURSO

Nombre del curso:
¿Solicita el curso completo? SI En caso contrario indique el código de todos los módulos formativos que solicita:
.....

Centro de Formación: Localidad:
Si el curso se imparte en el Centro de Referencia Nacional de don Benito o en la ESHAEX ¿solicita residencia? SI NO

2.- DATOS PERSONALES

Apellidos: Nombre:
N.I.F.: Fecha de nacimiento: / / Sexo: V M Edad:
Calle: nº Código Postal: Localidad:
Provincia: Tfno. móvil: Email:

3.- NIVEL EDUCATIVO Y OTRAS FORMACIONES

MARQUE CON UN ASPA LA CASILLA DEL NIVEL EDUCATIVO MÁXIMO DEL QUE POSEE TÍTULO OFICIAL AL HACER LA SOLICITUD:

<input type="checkbox"/> Nivel 1 Estudios primarios sin Certificado de Escolaridad	<input type="checkbox"/> Nivel 6: Bachillerato
<input type="checkbox"/> Nivel 2 Certificado de escolaridad	Competencia clave de nivel 3
<input type="checkbox"/> Nivel 3 EGB	Certificado de profesionalidad de nivel 3 o de nivel 2 de la misma familia y área profesional
<input type="checkbox"/> Nivel 4 Graduado Escolar	Ciclos formativos de grado medio
<input type="checkbox"/> Nivel 5 Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (ESO)	Ciclo formativo de nivel superior
Competencia clave de nivel 2	Técnico medio o equivalente
Certificado de profesionalidad de nivel 2 o de nivel 1 de la misma familia y área profesional	Técnico superior
	<input type="checkbox"/> Nivel 7 Diplomado / Ingeniero Técnico
	<input type="checkbox"/> Nivel 8 Licenciado / Ingeniero / Grado

ESPECIALIDAD (Universitaria o de FP, en su caso)

Nivel de idiomas:

SI HA REALIZADO CURSOS DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO RELACIONADOS CON LA ESPECIALIDAD QUE SOLICITA, INDÍQUELOS:

NOMBRE DEL CURSO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	DURACIÓN (horas)	CENTRO

4.- EXPERIENCIA PROFESIONAL

SI HA TRABAJADO ANTERIORMENTE, INDIQUE LOS DISTINTOS TRABAJOS REALIZADOS SI ESTÁN RELACIONADOS CON LA ESPECIALIDAD QUE SOLICITA, CITANDO EL TIEMPO APROXIMADO DE DURACION EN MESES DE CADA UNO DE ELLOS.

OCUPACIÓN O ACTIVIDAD REALIZADA	DURACIÓN (meses)	FECHA FINAL	NOMBRE DE LA EMPRESA

5.- SITUACIÓN LABORAL

MARQUE CON ASPAS Y CUMPLIMENTE LAS CASILLAS QUE CORRESPONDAN A SU SITUACIÓN ACTUAL:

Personas trabajadoras desempleadas:

Fecha de inscripción de la demanda:

Localidad de empadronamiento (a la fecha de inicio del curso):

Residencia (consigne la residencia que figura en su tarjeta de demanda a la fecha de inicio del curso):

Indique si ha estado inscrito como persona desempleada durante más de 12 meses en los últimos 18 { SI NO

Indique si está previsto que se encuentre en situación de persona desempleada a la fecha de inicio del curso: { SI NO

Personas trabajadoras ocupadas:

Si está trabajando actualmente indique la Empresa:

Sector/convenio: Nº afiliación a la S.S.:

La empresa en la que trabaja es mayor o menor de 250 trabajadores.

6.- OTROS DATOS ¹

a) Indique si pertenece al colectivo que se indica:

1. Discapacitado.....

2. Joven inscrito en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil.....

3. Colectivos prioritarios relacionados con el art. 15.1 d) y/o g) de la orden de convocatoria.....

Número de colectivos.....

b) Indique si ha recibido un Servicio de Orientación Profesional en el que esté especialmente recomendada su participación en esta acción formativa (EXCLUSIVO PARA CURSOS DIRIGIDOS A TRABAJADORES DESEMPLEADOS)...

c) Ha participado y superado alguna acción formativa del Proyecto Ítaca

SOLICITO la participación en el curso señalado, y **DECLARO** que los datos expresados son ciertos y veraces.

No autoriza a esa Consejería para que, si es admitido en la acción formativa recabe de las distintas Administraciones cuantos documentos sean necesarios para verificar los datos recogidos en esta solicitud. Por lo cual presentará, en su momento, los documentos que al respecto le sean requeridos por la Consejería.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, autoriza el tratamiento de los datos personales incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por la Consejería de Educación y Empleo. El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable la Consejería de Educación y Empleo.

En _____, a _____ de _____ de 20__

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: _____

¹ La pertenencia a alguno de los colectivos del apartado a) se acreditará mediante el correspondiente informe de los Agentes de igualdad o bien de los Servicios