

FORMALIZACIÓN MATRÍCULA PARA EL CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES

Este documento debe ser cumplimentado y firmado por el/la alumno/a y debe adjuntar copias de:

- DNI o NIE
- Titulación que da acceso a esta formación
- Documentación para la exención del módulo práctico, si procede
- Justificante de abono de matrícula / reserva de plaza de 300 € en cuenta Santander número:

ES14-0049-6084-86-2816230466

Una vez cumplimentado, debe enviarse por e-mail a cuidadores@unir.net o correo postal a C/ Almansa 101 - 28040, Madrid

Centro de impartición	CIF
SUPERCUIDADORES, S.L.	B-86867587

Curso en el que se matricula

- Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales:
 - MF 1016_2 Apoyo en la organización de intervenciones en el ámbito institucional:
 - MF 1017_2 Intervención en la atención higiénico alimentaria en instituciones:
 - MF 1018_2 Intervención en la atención sociosanitaria en instituciones:
 - MF 1019_2 Apoyo psicosocial, atención relacional y comunicativa en instituciones:
 - MP 0029: Módulo de prácticas profesionales no laborales:

Datos de contacto alumno/a

APELLIDO 1		APELLIDO 2		NOMBRE	
DNI / NIE	SEXO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL		
E-MAIL					

Dirección postal del alumno/a

DIRECCIÓN		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	CC.AA

Información académica del alumno/a

TITULACIÓN POR LA QUE ACCEDE

- Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (ESO).
- Título de Bachiller Elemental derivado de planes de estudios anteriores a la Ley 14/1970, de 4 de agosto (Art. 3.2. Orden EDU/1603/2009, modificada por la Orden EDU/520/2011).
- Prueba de Acceso a Ciclo Formativo de Grado Medio.
- Certificado de profesionalidad del mismo nivel.
- Certificado de profesionalidad de nivel 1 de la misma familia profesional.
- Prueba de Acceso a la Universidad (PAU) para mayores de 25 años.
- Prueba de competencias clave acreditadas.
- Otras.

Información de la matrícula

FECHA DE INICIO EN LA QUE SE MATRICULA	
<input type="checkbox"/> 10 de julio de 2018 <input type="checkbox"/> 7 de agosto de 2018	<input type="checkbox"/> 4 de septiembre de 2018
DESCUENTOS PARA EL CERTIFICADO COMPLETO: PRECIO OFICIAL 1.495€ (sólo se podrá aplicar un único descuento, no son acumulables)	
<input type="checkbox"/> Un solo pago al contado o por transferencia bancaria: 50€ de DESCUENTO <input type="checkbox"/> Trae a un amigo que se matricule: 50€ de DESCUENTO Indicar nombre de la persona que se matricula gracias a su recomendación:	<input type="checkbox"/> Familia numerosa: 25€ de DESCUENTO <input type="checkbox"/> Discapacidad reconocida de más del 33%: 25€ de DESCUENTO <input type="checkbox"/> Descuento del _____ dado por SUPERCUIDADORES
TOTAL A PAGAR TRAS LOS DESCUENTOS EFECTUADOS: _____	
<p>*Este precio no incluye las tasas para la obtención del título (La baja/anulación/cancelación por causas ajenas a SUPERCUIDADORES no eximen del pago del certificado, pero se podrán canjear por otra formación de SUPERCUIDADORES, por igual importe, en el plazo de un año. El alumno que no apruebe la primera convocatoria tendrá que asumir los costes de los posteriores exámenes a realizar. Si por cualquier razón, SUPERCUIDADORES no pudiera impartir la totalidad o alguno de los módulos de los que se compone esta formación, SUPERCUIDADORES se compromete a devolver al alumno la cantidad proporcional pagada que corresponda)</p>	
FORMA DE PAGO	
<input type="checkbox"/> Un solo pago al contado (por transferencia bancaria)	<input type="checkbox"/> Pago en plazos por domiciliación bancaria (*Consultar condiciones)
CENTRO DE REALIZACIÓN DE TUTORÍAS Y EVALUACIONES PRESENCIALES	
<input type="checkbox"/> Madrid <input type="checkbox"/> Málaga <input type="checkbox"/> Vigo (Pontevedra) <input type="checkbox"/> Bilbao <input type="checkbox"/> Valencia	<input type="checkbox"/> Consulta por otras provincias: Alicante, Badajoz, Barcelona, Cádiz, Ciudad Real, Córdoba, Granada, La Coruña, Las Palmas, Logroño, Lérida, Murcia, Navarra, Orense, Oviedo, Valladolid, Zaragoza... <p>Nota: el centro podrá variar siempre que el nº de alumnos del grupo sea inferior a 5, trasladándose a la ciudad más cercana. Si no se pudiera impartir alguno de los módulos se le devolverá la parte proporcional pagada que corresponda.</p> <p>*SUPERCUIDADORES se reserva el derecho a modificar los grupos en función de la disponibilidad de las aulas.</p>

Información laboral

SITUACIÓN LABORAL		
<input type="checkbox"/> Empleado por cuenta ajena	<input type="checkbox"/> Empleado por cuenta propia	<input type="checkbox"/> Desempleado

Detalles de la empresa: solo a cumplimentar por las personas en situación laboral activa

NOMBRE DE LA EMPRESA	C.I.F.
PUESTO DE TRABAJO	FORMACIÓN RELACIONADA CON EL PUESTO DE TRABAJO
PROVINCIA DONDE TRABAJA	COMUNIDAD AUTÓNOMA DONDE TRABAJA

Otra información

CÓMO NOS CONOCISTE	
<input type="checkbox"/> A través de mi empresa <input type="checkbox"/> A través de un amigo Indica su nombre para que se beneficie de un descuento:	<input type="checkbox"/> Vi publicidad del proyecto <input type="checkbox"/> A través de vuestra página web

En _____, a _____ de _____ de 2018

Firma del interesado/a,

JUSTIFICANTE RESERVA DE PLAZA**CURSO QUE RESERVA:**

- Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales:
- MF 1016_2 Apoyo en la organización de intervenciones en el ámbito institucional:
- MF 1017_2 Intervención en la atención higiénico alimentaria en instituciones:
- MF 1018_2 Intervención en la atención sociosanitaria en instituciones:
- MF 1019_2 Apoyo psicosocial, atención relacional y comunicativa en instituciones:
- MP0029: Módulo de prácticas profesionales no laborales:

CANTIDAD: 300 € -trescientos euros

(Las anulaciones/cancelaciones por causas ajenas a SUPERCUIDADORES no conllevarán devolución de dinero, pero se podrán canjear por otra formación de SUPERCUIDADORES, por igual importe, en el plazo de un año)

- **D./Dña.:** _____

- **DNI/NIE:** _____

- **FECHA DE COMIENZO:** _____

Puede realizar esta reserva en efectivo o a través de transferencia bancaria a la cuenta de Santander (antes cuenta de Banesto) IBAN: ES14-0049-6084-86-2816230466. **Imprescindible enviar justificante de transferencia en el asunto poner nombre apellido y el nombre de la formación.**

En _____, a _____ de _____ de 2018

Firma pagador/a

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Rellenar solo en caso de optar por esta modalidad de pago

Entidad:

Sucursal:

Titular de la cuenta:

Nº de cuenta :

IBAN

Entidad

Oficina

DC

Nº Cuenta

Estimados señores:

Rogamos a ustedes se sirvan abonar con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso, los recibos que se presenten a favor de SUPERCUIDADORES, S. L.

Muy atentamente,

En _____, a _____ de _____ de 2018

Firma del interesado/a,

BOLSA DE EMPLEO DE SUPERCUIDADORES

Desde SUPERCUIDADORES le ayudamos a encontrar empleo a las personas que realicen el Certificado de Profesionalidad en atención sociosanitaria a personas dependientes. Para ello, necesitamos que nos facilite su CV a supercuidadores@unir.net y nos indique que es alumno nuestro en el mismo email.

El empleo se entenderá cuando dicha persona haya estado dada de alta en la Seguridad Social con posterioridad a la fecha de matriculación en esta formación de SUPERCUIDADORES.

Por esta razón el abajo firmante, autoriza a SUPERCUIDADORES a que incorpore o facilite sus datos a los portales de empleo y a las empresas que considere que puedan contratarlo.

Firma del interesado/a,