

## Notificación de baja: CFGM Farmacia y Parafarmacia – Modalidad Presencial

### DATOS DEL ALUMNO/A

1r apellido..... 2º apellido..... Nombre.....

DNI/NIE/Pasaporte.....

### DATOS FAMILIARES EN CASO DE ALUMNO/A MENOR \*\*

*\*\*Es obligatorio completar uno PADRE/MADRE/TUTOR o TUTORA para los alumnos MENORES De EDAD.*

**PADRE/MADRE/TUTOR:** 1r apellido..... 2º apellido ..... Nombre .....

DNI/NIE/Pasaporte .....

### SOLICITO

La baja ---- del ciclo formativo **CFGM Farmacia y Parafarmacia** en la **modalidad ----** del curso académico ---- , en este Centro a partir de la fecha ..... de las siguientes unidades formativas:

| MÓDULOS PROFESIONALES |  |                                 | MODALIDAD |
|-----------------------|--|---------------------------------|-----------|
| 1r CURSO              | MP01 - Oficina de farmacia                     | UF01 Organización farmacéutica  | ----      |
|                       |  | UF02 Control de existencias     | ----      |
|                       |  | UF03 Documentos de compraventa  | ----      |
|                       |  | UF04 Documentos de dispensación | ----      |
|                       | MP02 - Dispensación de productos farmacéuticos | UF01 Protocolos de dispensación | ----      |
|                       |  | UF02 Farmacología               | ----      |
|                       |  | UF03 Terapéutica                | ----      |
|                       |  | UF04 Dispensación hospitalaria  | ----      |
|                       |  | UF05 Homeopatía y fitoterapia   | ----      |

| <b>MÓDULOS PROFESIONALES</b>                |   |   | <b>MODALIDAD</b> |
|---|---|---|------------------|
| 1r<br>CURSO                                 | MP03 - Dispensación de productos parafarmacèutics                                     | UF01 Parafarmacia                               | ----             |
|   |   | UF02 Dermofarmàcia                              | ----             |
|   |   | UF03 Dietética                                  | ----             |
|   |   | UF04 Biocidas                                   | ----             |
|   |   | UF05 Productos sanitarios, ortopedia y prótesis | ----             |
| MP6 - Disposición y venta de productos      | UF01 Atención al usuario  | ----  |                  |
|   | UF02 Organización y venta de productos  | ----  |                  |
| MP7 - Operaciones básicas de laboratorio    | UF01 Material e instrumentos de laboratorio   | ----  |                  |
|   | UF02 Preparación de disoluciones  | ----  |                  |
|   | UF03 Separación de mezcla de sustancias   | ----  |                  |
|   | UF04 Identificación de sustancias   | ----  |                  |
|   | UF05 Presa de muestras  | ----  |                  |
| MP9 - Anatomofisiología y patología básicas | UF01 La organización del cuerpo humano, la salud y la enfermedad                      | ----  |                  |
|   | UF02 El movimiento y la percepción  | ----  |                  |
|   | UF03 La oxigenación y la distribución de sangre                                       | ----  |                  |
|   | UF04 El metabolismo, la excreción la regulación interna y la relación con el exterior | ----  |                  |
| MP10 - Formación y orientación laboral.     | UF01 Incorporación al trabajo   | ----  |                  |
|   | UF02 Prevención de riesgos laborales  | ----  |                  |
| 2º<br>CURSO                                 | MP4 - Formulación magistral   | UF01 Normas de correcta elaboración             | ----             |
|   |   | UF02 Elaboración de fórmulas                    | ----             |

| MÓDULOS PROFESIONALES                     |                             | MODALIDAD  |      |
|---|-----------------------------|--|------|
| 2º<br>CURSO                               | MP5 - Promoción de la salud | UF01 Educación para la salud   | ---- |
|   |                             | UF02 Controles analíticos  | ---- |
|   |                             | UF03 Comunicación con el usuario y colaboración en el consejo farmacéutico | ---- |
| MP8 - Primeros auxilios                   |                             | UF01 Recursos y traslado de accidentados                                   | ---- |
|   |                             | UF02 Soporte vital básico (SVB) y uso de los desfibriladores               | ---- |
|   |                             | UF03 Atención sanitaria de urgencia  | ---- |
| MP11 - Empresa e iniciativa emprendedora. |                             | UF01 Empresa e iniciativa emprendedora                                     | ---- |
| MP12 - Inglés técnico                     |                             | UF01 Inglés técnico  | ---- |
| MP13 - Síntesis                           |                             | UF01 Síntesis  | ---- |
| MP14 - Formación en centros de trabajo.   |                             | Formación en centros de trabajo  | ---- |



**Centro de Formación Profesional**

Mi motivo de la baja es porqué: *\* Obligatorio completar este apartado*

.....  
.....  
.....  
.....

Firma del alumno/a

Firma PADRE/MADRE/TUTOR o TUTORA\*

*\*Firmar en caso de alumno/a menor de edad:*

DNI:

DNI:

**AVISO LEGAL:** En cumplimiento con aquello establecido a la Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales según transposición del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos os informamos que, mediante la cumplimentación del presente formulario, sus datos personales quedarán incorporadas y serán tratadas a los ficheros de Contactos (Akaud) con el fin de poder prestar y ofrecer nuestros servicios.