



COMPROMÍS I ACCEPTACIÓ DE LES CONDICIONS DE LA FORMACIÓ

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms: _____

DNI: _____

NORMATIVA DE LES FCT

1. Identificació: En cas que l'empresa ho indiqui, s'ha de portar sempre durant el període de pràctiques i es donarà el dia que se signi el conveni
2. Imatge general adequada:
 - Higiene personal (dutxa i desodorant)
 - Vestimenta adequada (evitar xandall) i roba interior discreta
 - Roba de pràctiques: la acordada amb el Centre de FCT
 - Calçat subjecte, antilliscant i d'ús únic al Centre de FCT
 - Joies i piercings discrets
 - Ungles curtes i netes
 - Cabell recollit
3. Puntualitat i assistència:
 - L'assistència és obligatòria, segons calendari escolar.
 - L'horari de pràctiques es fa segons s'estipuli al conveni i no es poden realitzar canvis d'horari sense parlar prèviament amb el tutor de pràctiques de l'institut.
 - L'alumne ha de ser puntual a l'entrada i sortida. Quan comenci el seu horari ja ha de portar posada la roba de treball.
 - Si hi ha manca de puntualitat reiterada, es suspendran les pràctiques.
 - En cas d'absència o retard, cal avisar al tutor del centre de pràctiques i a la tutora de pràctiques de l'institut (ex. visita mèdica, exàmens oficials, jutjat...)
 - S'ha de donar justificant oficial de la falta d'assistència o retard al tutor del centre de pràctiques, enviar per e-mail fotografia del document a la tutora del Satorras i portar l'original quan s'incorpori a l'institut.
 - En cas de faltes injustificades o per malaltia (si es preveu durada igual o superior a 20 hores), l'acord pot ser donat de baixa. S'estudiarà cada cas.
 - Si un alumne deixa d'assistir a pràctiques de forma injustificada, es donarà de baixa l'acord i se li suspendran les pràctiques.
4. Responsabilitat:
 - Comportament adequat i saber estar.
 - No es pot fumar en el recinte, ni zones properes.
 - No es pot menjar ni beure en les zones de treball, només en zones especialment habilitades.
 - Respectar la CONFIDENCIALITAT de les dades i intimitat del pacient.



- No es pot fer servir el mòbil durant les hores de treball. Cal sol·licitar permís per a situacions especials.
 - Seguir sempre les normes que estableixi l'empresa on fareu les pràctiques.
5. Mesures excepcionals referents a la **COVID 19**:
- Seguir sempre les normes que estableixi el Centre de FCT.
 - L'acceptació de les condicions de la FCT suposa que l'alumne coneix i assumeix els riscos d'exposició d'agents biològics (entre ells el COVID-19) que comporta la realització de les pràctiques en centres sanitaris, residències, farmàcies, laboratoris, ambulàncies... L'ús de la mascareta en aquests llocs de treball és obligatòria.
6. Ganes d'aprendre:
- Portar llibreta petita i bolígraf, per apuntar dubtes, conceptes, llista de material. Per consultar a casa o preguntar al/la tutora d'empresa en el moment adequat.
7. En cas d'accident en horari de pràctiques:
- Mai prendre decisions individualment
 - Comunicar-ho al tutor d'empresa i al tutor de l'institut, via mail o telèfon de l'Institut.
 - Si l'alumne és menor 28 anys: REHASTET, Hospital de Mataró, Centre assignat (gencat/CatSalut).
 - Si l'alumne té 28 anys o més: Seguretat social o mútua privada.
 - **Atenció**: no sou treballadors, no s'aplica la mútua de l'empresa.
8. Seguiment i certificat de les pràctiques:
- El seguiment i avaluació de les pràctiques es fa a través del programa informàtic **sBID**. Si no s'omplen els formularis del programa sBID, no es podrà avaluar i per tant no obtindrà el certificat de pràctiques.
9. Certificat negatiu del Registre central de delinqüents sexuals:
- L'alumnat dels CFGM de Cures Auxiliars d'Infermeria i de Tècnic/a d'Emergències Sanitàries ha d'acreditar, amb caràcter previ a l'inici de les pràctiques, que disposa del certificat negatiu del Registre central de delinqüents sexuals. En cas que no ho presenti no podrà realitzar les esmentades pràctiques ni obtindrà el títol del cicle formatiu.
10. Consentiment i autorització:
- Amb aquest document autoritzo al Centre Educatiu a facilitar les meves dades al Centre de FCT i a intercanviar informació sobre la meva progressió dels aprenentatges.

Signatura alumne/a
menor)

Signatura del pare/mare/tutor/a (si és

DNI

Mataró, ____ de _____ de 202__