

ANEXO I

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/IS/392	72057919T	ABAD	REVILLA	NAZARET	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Marcado en solicitud de la autorización para que la Administración recabe información o datos en poder de la Administración de la C.A. de Cantabria, que sean necesarios para la tramitación de la misma. F03. Taller de Empleo de atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones y domicilio: aportar los contenidos del taller. La documentación requerida deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/39	72135859Q	AGOSTINHO	LÓPEZ	FÁTIMA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01-E02-E03. Asociación AMICA. Aportar contratos de trabajo ó certificados de empresa correspondientes a los períodos siguientes 20.05.2002 a 13.02.2003 17.02.2003 a 16.11.2003 17.11.2003 a 10.12.2003 E04. EMPREDINSER, S.L. aportar contrato de Trabajo ó certificado de empresa correspondiente al período 01.12.08 a 31.01.09
EAC15/AD/139	13723250R	AGUDO	ALVARADO	PILAR	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Habilidades sociales para la ayuda a domicilio: aportar el original del diploma para su compulsión. F02. Curso de técnicas de movilidad y atención personal del paciente: aportar los contenidos del curso y el original del diploma para su compulsión. F03. Programa de apoyo a cuidadores: cuidarnos para cuidar mejor: aportar los contenidos del curso y el original del diploma para su compulsión. F04. Autocuidado emocional en las profesiones de ayuda: aportar los contenidos del curso y el original del diploma para su compulsión. F05. Tareas y funciones del auxiliar de ayuda a domicilio:

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						<p>aportar los contenidos del curso y el original del diploma para su compulsa.</p> <p>F06. Técnicas de ocio en mayores: aportar original del diploma para su compulsa.</p> <p>F07. Control del estrés en servicios de ayuda a domicilio: aportar los contenidos del curso y el original del diploma para su compulsa.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación (información faltante en los diplomas) deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se deberá presentar igualmente original y copia para su compulsa.</p> <p>E01, E02 y E03. Solidaridad Familiar, S.L.: aportar certificado de empresa o contratos del periodo desde el 06-05-04 al 14-09-07., original y copia para su compulsa.</p>
EAC15/IS/509	13929156B	AHUMADA	GUTIÉRREZ	SONIA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>F 10. Actividades de animación para personas en situación de dependencia. (Fechas de realización de 09/01/2014 a 06/02/2014). Aportar título del curso en el que tiene que venir reflejado las horas de duración, fechas de realización y contenido del curso.</p> <p>F 11. Acogida de personas dependientes en instituciones. (Fechas de realización de 07/10/2014 a 25/11/2014). Aportar título del curso en el que tiene que venir reflejado las horas de duración, fechas de realización y contenido del curso</p> <p>F 12. Alimentación e higiene de personas dependientes. (Fechas de realización 03/03/2014 a 30/06/2014). Aportar título del curso en el que tiene que venir reflejado las horas de duración, fechas de realización y contenido del curso</p> <p>F 14. Técnicas de apoyo para personas en situación de dependencia. (Fechas de realización 03/03/2014 a 30/06/2014). Aportar título del curso, el que tiene que venir reflejado las horas de duración, fechas de realización y contenido del curso</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						requerida.
EAC15//550	72225336T	AID	PÉREZ	VIRGINIA		Las personas solicitantes podrán efectuar su solicitud en una o varias unidades de competencias de una única cualificación (apartado tercero de la Resolución de 17 de diciembre de 2014 por la que se aprueba la presente convocatoria). La interesada tiene que optar por una de las dos cualificaciones: ayuda a domicilio o instituciones sociales Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/324	05396348L	ALBERT	MUÑOZ	ANA MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Curso de prevención de accidentes y primeros auxilios: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsión.
EAC15/IS/119	72047197L	ALLENDE	GUTIÉRREZ	ANA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01 Curso de Técnico en Atención Sociosanitaria. Aportar fechas de inicio y fin de celebración del curso. F04 Curso de Intervención con mayores. Aportar fechas de inicio y fin de celebración del curso. F05 Curso de animador/a de personas mayores. Aportar fechas de inicio y fin de celebración del curso. F09 Atención Primaria en Salud Mental. Aportar fechas de inicio y fin de celebración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/IS/310	20188139G	ALVAREZ	CALLEJO	INMACULADA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F02 Manipulador de alimentos. Fechas de inicio y fin del curso y nº de horas del mismo. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/88	72027659P	ALVAREZ	GARCÍA	MARIA DEL	UC0249_2	F03. Manipulador de alimentos: Aportar las fechas de

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
				CARMEN	UC0250_2 UC0251_2	realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/452	11395001L	ÁLVAREZ	ARIAS	MARÍA AMALIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02 Curso de Auxiliar de ayuda a domicilio. Fechas de inicio y fin del curso F04 Curso de Nutrición, Dietética y Alimentación. Fechas de inicio y fin del curso. F05 Atención y cuidado del anciano a domicilio. Contenidos y fechas de inicio y fin del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/453	71864650T	ANTÓN	DEL GALLO	MARÍA ELVIRA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02 Taller para la estimulación cognitiva de personas mayores. Aportar contenidos del curso. F03 Curso " La alimentación de las personas mayores" . Fechas de inicio y fin del curso. F07 Curso de Auxiliar de ayuda a domicilio. Fechas de inicio y fin del curso. F08 Nutrición, dietética y alimentación. Fechas de inicio y fin del curso. F09 Prevención y atención socio-sanitaria. Fechas de inicio y fin del curso. F10 Planificación, desarrollo y seguimiento de casos asistenciales. Fechas de inicio y fin del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/538	13984161T	ANTÓN	MEDINA	MARÍA DEL CARMEN	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Taller de Empleo "Casón de las Fuentes". Atención de personas dependientes en el domicilio. Traer original para su compulsión.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						<p>F02. Acompañante domiciliario. Aportar título del curso en el que se indique horas de duración, contenido y fechas de realización.</p> <p>F04. Geriatría. Aportar contenidos y fechas de realización del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p> <p>E02. Asociación Regionalista de Torrelavega. Aportar contrato original para su compulsión del periodo 15/08/2014 hasta 31/12/2014; y marcado en solicitud de la autorización para que la Administración recabe información o datos en poder de la Administración de la C.A. de Cantabria, que sean necesarios para la tramitación de la misma.</p>
EAC15/IS/542	13924654V	ANTÓN	RENARD	CARMEN	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>F12: Certificado Formación en Seguridad Alimentaria: Aportar contenidos, fechas de realización y duración del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>
EAC15/IS/66	Y1044019V	AQUINO	SERNA	LUZ ALICIA	UC1016_2 UC1017_2 UC1019_2	<p>Firma de la solicitud.</p> <p>F07. Auxiliar de geriatría y asistencia al anciano. Aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.</p>
EAC15/AD/137	20207763D	ARENAL	LAZA	MARÍA CELIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>E06. Proyectos integrales de limpieza, S.A: aportar contrato o certificado de empresa del periodo comprendido desde el 04-11-96 al 04-11-96</p> <p>E07. Sespo, S.L. aportar contrato o certificado de empresa del periodo comprendido desde el 01-06-96 al 31-10-96.</p> <p>E08. Asociación cultural desarrollo comunitario: aportar contrato o certificado de empresa del periodo comprendido desde el 01-</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						07-96 al 31-12-95. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsa.
EAC15/AD/332	72024996J	ARIAS	LIAÑO	MARIA REYES	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Cuidados básicos al anciano o persona dependiente: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. F04. Movilización de enfermos: aportar las fechas de realización del curso. F05. Atención, evolución y manejo de la ansiedad, depresión y duelo en las personas mayores en el domicilio: aportar los contenidos del curso. F06. Atención sociosanitaria a personas en el domicilio: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsa.
EAC15/AD/411	71727974J	ARICHAVALA	PLAZA	JENNY ELIZABETH	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01 Curso de Auxiliar de Geriatria y asistencia al anciano. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/IS/200	50483363I	ARRANZ	SAMANIEGO	VANESA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Firma de la solicitud y Marcado en solicitud de la autorización para que la Administración recabe información o datos en poder de la Administración de la C.A. de Cantabria, que sean necesarios para la tramitación de la misma. F01 Técnico en Atención sociosanitaria. Aportar original del curso para su compulsa. Aportar fechas de inicio y fin del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.
EAC15/IS/503	72742181N	ARRIETA	ALONSO	ENEKA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F03. Contención mecánica. Aportar fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						<p>Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p> <p>F04. Apoyo conductual positivo. Aportar fechas de realización del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p> <p>E04. Certificado de la empresa Prisma de Servicios y Proyectos, S.L., en el que se explique las funciones realizadas de "animador comunitario" durante el periodo 03/07/20107 hasta 09/09/2007</p> <p>E05. Certificado de la Asociación para el Fomento de Iniciativas Culturales Tangram, en el que se explique las funciones realizadas de "animador comunitario" durante los siguientes periodos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 07/06/2004 hasta 09/07/2004, - 05/06/2006 hasta 09/07/2006, - 04/06/2007 hasta 08/07/2007
EAC15/IS/189	13717486X	BARCENA	AMIGO	SOLEDAD	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>F01 Curso de Auxiliar de Enfermería. . Aportar las fechas de inicio y fin del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.</p> <p>Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>
EAC15/AD/121	13791304K	BARDECI	CARRERA	ANA MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>E01. Pro Maiorem S.L; aportar contrato de trabajo o certificado de empresa correspondiente al periodo comprendido entre el 10-05-10 y 03-10-10. Se presentará original y copia para su compulsión.</p>
EAC15/AD/163	13731721P	BARREDA	CORRALES	MARÍA AURORA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>F06. Curso de riesgos laborales en la actividad de ayuda a domicilio: aportar los contenidos del curso.</p> <p>F08. Curso de técnicas de movilidad y atención personal del paciente: aportar los contenidos del curso.</p> <p>F09. Nutrición: aportar las fechas de realización del curso.</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						F10. Resolución de conflictos: aportar los contenidos y horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsua.
EAC15/AD/48	72181251Y	BARRETO	SÁNCHEZ	OLGA VIOLETA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Marcado de la autorización correspondiente a la petición de datos en poder de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, que sean necesarios para la tramitación de la solicitud.. E04 Servisard. Contratos de trabajo o certificados de empresa relativos a los periodos 04.10.05 hasta 31.07.09. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/434	X5726578S	BASARAB	BOLFACIUC	LUDMILA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01.Auxiliar de ayuda a domicilio: aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsua.
EAC15/AD/83	01625807Y	BASTANTE	BURGOS	ONESIMA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01.Psicología en la vejez. Psicogeriatría: aportar las fechas de realización del curso. F04. Entrenamiento en gestión emocional y comunicación para auxiliares a domicilio: aportar los contenidos del curso. F05. Deterioro mental en la vejez: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsua.
EAC15/AD/217	X1935409M	BERNADET		KARINE	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Habilidades sociales para la ayuda a domicilio: aportar las fechas de realización del curso. F02. Primeros auxilios: aportar los contenidos del curso. F03. Habilidades sociales: aportar los contenidos y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsua.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/AD/577	13979504N	BLANCO	LARÍN	MARTA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Programa de Apoyo a Personas Cuidadoras (31 de marzo de 2011): aportar contenidos del curso. F02. Programa de Apoyo a Personas Cuidadoras (4 de marzo de 2010): aportar contenidos del curso. F03. Programa de Apoyo a Personas Cuidadoras (26 de febrero de 2009): aportar contenidos del curso. F04. Programa de Apoyo a Personas Cuidadoras (19 de junio de 2008): aportar contenidos del curso. F07. Curso de Técnicas de Movilidad y Atención de Movilidad y Atención Personal del paciente: aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15//520	72223011K	BORRERO	MONTOYA	MAYELIN		Las personas solicitantes podrán efectuar su solicitud en una o varias unidades de competencias de una única cualificación (apartado tercero de la Resolución de 17 de diciembre de 2014 por la que se aprueba la presente convocatoria). La interesada tiene que optar por una de las dos cualificaciones: ayuda a domicilio o instituciones sociales.
EAC15/AD/107	72119568D	BRAVO	CALDERÓN	ANA MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02 Curso de Emergencias y primeros auxilios. Acreditar fechas de inicio y fin del curso. F03 Deterioro mental en vejez. Aportar contenidos del curso F04 Tareas domesticas en ayuda a domicilio. Aportar contenidos del curso F05 Entrenamiento en gestión emocional y comunicación para auxiliares a domicilio. Aportar contenidos del curso F08 Cuidados especiales domiciliarios para pacientes encamados. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/495	51370400S	BRIBIAN	LABRADO	MARÍA ÁNGELES	UC1016_2	F01. Taller de Empleo Atención Comunitaria II. Presentar

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
					UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>certificado original para su compulsión.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p> <p>E02. Clece, S.A: Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 02/11/2006 hasta 14/04/2013.</p> <p>Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>
EAC15/AD/303	13792208M	BUENO	PORTILLA	MARIA LUISA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E03 Acreditar con resolución del ICASS la dependencia de la persona cuidada y la designación de la interesada para realizar las funciones de cuidadora y en las que se especifiquen las fechas en que se realizaron dichas funciones.
EAC15/IS/86	72092274Q	BURDIE	GÓMEZ	PATRICIA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>F01. Conocimientos específicos del auxiliar de enfermería, conocer mejor al anciano: aportar el original del diploma para su compulsión y los contenidos del curso.</p> <p>F03. Técnicas de comunicación con personas dependientes en instituciones: aportar las fechas de realización del curso y el original del diploma para compulsión.</p> <p>F04. Mantenimiento y mejora de las actividades diarias de personas dependientes en instituciones: aportar las fechas de realización del curso y el original del diploma para compulsión.</p> <p>F05. Apoyo en la organización de actividades para personas dependientes en instituciones: aportar las fechas de realización del curso y el original del diploma para compulsión.</p> <p>F06. Animación social de personas dependientes en instituciones: aportar las fechas de realización del curso y el original del diploma para compulsión.</p> <p>F07. Apoyo en la recepción y acogida en instituciones de personas dependientes: aportar las fechas de realización del curso y el original del diploma para compulsión.</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						<p>F08. Apoyo psicosocial, atención relacional y comunicativa en instituciones: aportar las fechas de realización del curso y el original del diploma para compulsar.</p> <p>F09. Intervención en la atención higiénico-alimentaria en instituciones: aportar las fechas de realización del curso y el original del diploma para compulsar.</p> <p>F10. Apoyo en la organización de intervenciones en el ámbito institucional: aportar las fechas de realización del curso y el original del diploma para compulsar.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará igualmente original y copia para su compulsar.</p>
EAC15/AD/470	13775670G	BUSTILLO	PÉREZ	TERESA ISABEL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>F01. Auxiliar de Ayuda a Domicilio: Prevención y Atención Sociosanitaria. Aportar original del título para su compulsar y documento donde se acredite las fechas de realización del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p> <p>E04. Convenio Especial de cuidadores no profesionales de personas en situación de dependencia. Aportar original y copia para su compulsar.</p>
EAC15/AD/300	72049418D	BUSTILLO	TORRONTEGUI	NELIDA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>F03. Técnicas básicas de enfermería: aportar los contenidos del curso.</p> <p>F06. Apoyo psicológico al paciente: aportar los contenidos del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsar.</p>
EAC15/AD/526	71698510N	CALVO	CARBAJALES	MARÍA ÁNGELES	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>F06: Asistente personal a personas dependientes: Aportar fechas de realización del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/438	10598385P	CALVO	MARTÍNEZ	EVA	UC1016_2 UC1018_2 UC1019_2	F07. Higiene de los alimentos: aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/152	20171099F	CAMPOS	GUTIÉRREZ	AMAIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F03 Manipulador de Alimentos. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E13 – E19 Asociación de servicios de ayuda a domicilio. Aportar contratos de trabajo ó certificados de empresa relativos a los periodos trabajados en la mencionada empresa. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/141	13744589L	CANALES	FERNÁNDEZ	MARÍA ALBA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E04 Cuidadora No Profesional. Acreditar con Resolución de Dependencia de las personas cuidadas y donde se señale que la interesada esta designada para realizar las funciones de cuidadora desde el 04.12.10 . Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/IS/243	72094751D	CANO	DEL VALLE	CARMEN	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F02. Técnico en geriatría: aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/280	72061445F	CANO	RUIZ	NECANE	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F03 Curso de Auxiliar de ayuda a domicilio y residencias asistidas. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/IS/13	X4277731F	CARDONA	ESCALANTE	CLAUDIA YANETH	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. El envejecimiento: abordaje de las alteraciones psíquicas más frecuentes: aportar los contenidos, las horas de duración y las fechas de realización del curso. F02. XVI curso básico de formación teórico-práctica en el

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						cuidado geriátrico: aportar los contenidos del curso. F03. VII curso de especialista en cuidado geriátrico: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsación. Deberá acreditar además documentalente, con original y copia, cualquiera de las siguientes opciones: que posee la nacionalidad española, haber obtenido el certificado de registro de ciudadanía comunitaria o la tarjeta de familiar de ciudadano de la Unión Europea, o ser titular de una autorización de residencia o de residencia y trabajo en España en vigor, en los términos establecidos en la normativa española de extranjería e inmigración.
EAC15/IS/85	13750894E	CARRERA	GARCÍA	MARTA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F02. Manipulador de alimentos. Aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsación.
EAC15/IS/435	13782092D	CARRERO	ORTÍZ	SONIA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E01. SAR Residencial: aportar el original del diploma para su compulsación.
EAC15/IS/581	13911361H	CASADO	DO GUTIÉRREZ	MARÍA PAZ	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E03. Servicios Sociales Duo y BB Serveis S.L.: Certificado de empresa o contratos de trabajo que acrediten el periodo trabajado durante 12/01/2009 a 24/01/2009 Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/299	71926418J	CASCALLANA	GIL	CAROLINA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F07. Rehabilitación neuropsicológica del deterioro cognitivo. Aplicación de nuevas tecnologías: aportar los contenidos y las horas de duración del curso. F10. Psicomotricidad: cuerpo y movimiento: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsua.
EAC15/AD/352	13727633Z	CASTANEDO	TRUEBA	MARÍA ISABEL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01. M ^a Dolores Alonso Pérez Ugarte: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre el 01/05/86 al 30/12/14, con descripción de las tareas realizadas como Empleada de Hogar.
EAC15/AD/463	13720048L	CASTAÑEDA	VAQUERO	MARIA ANGELES	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02. Movilización de enfermos. Aportar fechas de realización del curso. F03. Curso de Atención, Evolución y Manejo de la Ansiedad, Depresión y Duelo en la personas mayores en el domicilio. Aportar contenidos del curso. F04. Atención sociosanitaria a personas en el domicilio. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.
EAC15/AD/534	13939228D	CASTILLO	NUÑEZ DE ARENAS	LAURA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01. Azvase Torrelavega, S.L.: Certificado de empresa o contratos de trabajo que acrediten el puesto y el periodo trabajado durante 29/11/2011 al 20/12/2011 E03. Solidaridad Familiar, S.L.: Certificado de empresa o contratos de trabajo que acrediten el puesto y el periodo trabajado desde el 08/06/06 al 30/06/2006 Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/18	13920950Q	CEBALLOS	AGUIRRE	MARÍA ALEXIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Formación teórico-práctica para el cuidado del enfermo con demencia: aportar los contenidos del curso. F02. Curso de formación para auxiliares de ayuda a domicilio: aportar los contenidos del curso. F03. Curso de riesgos laborales en la actividad de ayuda a domicilio: aportar los contenidos del curso. F05. Ayuda a domicilio (Ayto. de Corrales de Buena): aportar los contenidos del curso. F07. Emergencias y primeros auxilios: aportar las fechas de realización del curso. F08. Formación de auxiliares de ayuda a domicilio: aportar los

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						<p>contenidos y las fechas de realización del curso.</p> <p>F10. Mediación y gestión de conflictos: aportar las fechas de realización del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsua.</p>
EAC15/IS/231	13906469W	CEBALLOS	FERNÁNDEZ	ROSA MARÍA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>E02. Fundación Asilo de Torrelavega: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre 27-01-12 al 26-03-12.</p> <p>E07. Seryman: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre el 15-10-10 al 28-12-10.</p> <p>F08. Auxiliar de enfermería en geriatría: aportar los contenidos del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsua.</p>
EAC15/AD/605	72120205W	CERRATO	BARTOLOMÉ	CONCEPCIÓN	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>F01. Nutrición: aportar las fechas de realización del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.</p> <p>F02. Emergencias y Primeros Auxilios: aportar las fechas de realización del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.</p> <p>E04. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 12/09/2003 al 23/09/2003</p> <p>E05. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 01/09/2003 al 11/09/2003</p> <p>E06. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 10/06/2002 al 08/07/2002</p> <p>Se deberá presentar original y copia de la documentación</p>

EXPTÉ	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						requerida.
EAC15/IS/211	72278480Z	CHÁVEZ	GONZALES	MARÍA ISABEL	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E02. Sar Residencial y asistencial, S.A.U.: Certificado de empresa con las tareas realizadas como personal no cualificado desde el 01-06-10 al 15-10-10. Se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/450	72280936D	CLAVIJO	QUIÑONEZ	LETICIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E02 Sainz Ortíz, José. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al período 01/12/08 a 31/03/09, con descripción de las tareas realizadas como empleada de hogar. E05 Cieza Nozal, Maria Carmen. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al período 09/06/08 a 16/06/08, con descripción de las tareas como empleada de hogar.- Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/IS/62	13932403S	COLLANTES	NUÑEZ	MARISOL	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F09. Manipulador de alimentos: aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/276	72023652A	COLSA	MAZA	MARÍA JOSÉ	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Marcado de la autorización correspondiente a la petición de datos en poder de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, que sean necesarios para la tramitación de la solicitud. F04 curso de técnicas de movilidad. Aportar contenidos del curso y horas del mismo. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/93	13792752C	CORRAL	DIAZ	BRÍGIDA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Auxiliar de ayuda a domicilio: aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/AD/294	72123102R	CORRAL	MARTÍN	CONSUELO	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F04. Cocina básica: aportar las fechas de realización del curso. F05. Psicología de la vejez. Psicogeriatría: aportar las fechas de realización del curso. F06. Auxiliar de enfermería I. aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de esa documentación para su compulsión.
EAC15/AD/181	72208532D	CORTÉS	ANGULO	AURORA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E04 Maria Carmen Fernández Rodríguez- Contrato de trabajo o Certificado de empresa relativo al periodo 04.07.2000 A 31.07.2000, como cuidadora. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/20	13934723N	COSSIO	GONZÁLEZ	SANDRA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E03. Solidaridad Familiar, S.L. aportar original y copia para compulsión de certificado de empresa o del contrato de trabajo del periodo comprendido entre el 17/12/07 al 31/12/07.
EAC15/AD/575	X0156646Q	COSZACH		CATHERINA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F06. Aspectos básicos de administración de alimentos y tratamientos a personas en situación de dependencia en el domicilio: aportar fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E01. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 11/11/2010 al 11/11/2010. E02. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 21/09/2010 al 21/09/2010. E03. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contratos de trabajo que acrediten el periodo trabajado durante 08/09/2010 al 14/09/2010. E04. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contratos de trabajo que acrediten el periodo trabajado durante 10/05/2010 al 27/08/2010.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						<p>E05. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contratos de trabajo que acrediten el periodo trabajado durante 03/05/2010 al 07/05/2010.</p> <p>E06. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 26/04/2010 al 26/04/2010.</p> <p>E07. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 21/04/2010 al 21/04/2010.</p> <p>E08. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 08/04/2010 al 08/04/2010.</p> <p>E09. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 05/04/2010 al 05/04/2010.</p> <p>E10. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 31/03/2010 al 31/03/2010.</p> <p>E13. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contratos de trabajo que acrediten el periodo trabajado durante 09/12/2009 al 24/01/2010.</p> <p>E18. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contratos de trabajo que acrediten el periodo trabajado durante 18/05/2009 al 01/06/2009.</p> <p>Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>
EAC15/AD/136	13740546R	COZ	ALDACO	MARÍA ISABEL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>E01. Certificado de empresa de Empredinser, S.L.U.</p> <p>E02. Certificado de empresa de Eulen Sociosanitarios.</p> <p>F01. Diploma del curso: Técnicas de movilización postural en asistidos.</p> <p>Aportar los originales de la documentación relacionada para su compulsa y marcado de las autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos.</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/IS/574	13919804C	CRESPO	FERNÁNDEZ	CONSUELO	UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E01. Certificado de la empresa Pro Maioren Cantabria, S:L.:Traer original para su compulsua.
EAC15/AD/413	13935863W	CRESPO	LIAÑO	MARÍA JESÚS	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Curriculum Vitae. E02 Jaime Guillen. Aportar contrato de trabajo o certificado de empresa relativo al periodo 01.06.90 a 30.06.94 Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/IS/31	72192695L	CRESPO	RAVE	NILDA ESTHER	UC1016_2	E01 Empredinser . Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al período 02.08.10 al 30.06.11 E02 Advase, S.L. Contrato de trabajo ó certificado de empresa desde el 01.07.11 hasta la actualidad. F01 Curso de Intervenciones de atención psicosocial domiciliaria dirigida a personas con necesidades de atención sociosanitaria. Original para compulsua de la fotocopia presentada. F02 Curso de Intervenciones de atención física domiciliaria dirigida a personas con necesidades de atención social. Original para compulsua de la fotocopia presentada. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/530	15508045L	CRUZ	GÓMEZ	SANDRA MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01: Asistente personal a personas dependientes: Aportar fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/204	72098359Y	CUETO	ANTÓN	MARÍA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Cuidado de las personas dependientes: aportar los contenidos del curso. F02. Guía básica de síndromes geriátricos: aportar los contenidos del curso. F03. Conocimientos teóricos y técnicos del auxiliar de

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						enfermería: aportar los contenidos del curso. F04. Guía básica de síndromes geriátricos: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/451	09423904E	CUETO	MIRANDA	LINA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02 Curso de primeros auxilios. Aportar contenidos del curso. F03 Curso de auxiliar de ayuda a domicilio. Aportar contenidos del curso y fechas de inicio y fin del mismo. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/207	72274514G	CUEVAS	GÓMEZ	ESTALINA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01. Valentina Candela Carcamo: aportar certificado de empresa donde se relacionen las tareas realizadas como Empleada de Hogar desde el 01-10-12. E02. Maria Concepción Pérez Vega: aportar certificado de empresa donde se relacionen las tareas realizadas como Empleada de Hogar desde el 02-06-20-12 al 02-07-12. E03. Luz López-Dóriga: aportar certificado de empresa donde se relacionen las tareas realizadas como Empleada de Hogar desde el 08-08-10 al 31-01-12. E04. Maria Rosa Blanco Santiago: aportar certificado de empresa donde se relacionen las tareas realizadas como Empleada de Hogar desde el 08-02-10 al 06-05-10. E06. Evangelina Portilla Sánchez: aportar certificado de empresa donde se relacionen las tareas realizadas como Empleada de Hogar desde el 03-06-08 al 31-05-08. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsión.
EAC15/AD/348	13931137Z	CUEVAS	GONZÁLEZ	ANA MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01 a E05. Solidaridad Familiar, S.L.: aportar original y copia para compulsión de contratos o certificado de empresa, del periodo comprendido entre el 27/04/00 al 31/03/09.
EAC15/IS/290	20170614M	CUÑADO	ALCALDE	MARÍA CARMEN	UC1016_2	F01. Guía básica de síndromes geriátricos: aportar los

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
					UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación para su compulsión.
EAC15/AD/50	13731922W	DE ANDRES	FERNÁNDEZ	MARÍA SOLEDAD	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01 Curso de Auxiliar de ayuda a domicilio. Fechas de inicio y fin del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/385	13778164Z	DE DIEGO	GUTIÉRREZ	ALICIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02. Prevención y control de estrés en servicios sociales: aportar los contenidos del curso. F03. Las demencias en el anciano: aportar los contenidos del curso. F04. Atención y apoyo psicosocial domiciliario: aportar las fechas de realización del curso. F05. Técnicas de comunicación alternativa: aportar los contenidos del curso. F06. Control del estrés en servicios de ayuda a domicilio: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsión.
EAC15/IS/498	72135793L	DE DIEGO	ZUNZUNEGUI	ARANZAZU	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F03. Certificado Formación en Seguridad Alimentaria. Aportar fechas de realización y horas de duración del curso. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida para su compulsión. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/220	13936768X	DE LA FUENTE	ARCONADA	AURORA	UC1016_2 UC1017_2	E01. Residencias Geriátricas de Cantabria, S.L.: aportar originales de los contratos para su compulsión.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
					UC1018_2 UC1019_2	
EAC15/IS/533	72032093A	DEL AMO	POSADA	MARÍA CARMEN	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E01/E02/E03/E04/E05/E06/E07/E08/E09/E10. Carton Gutiérrez Juan León, S.L.: Certificado de empresa original o contratos de trabajo originales para su compulsión que acrediten los periodos trabajados durante <ul style="list-style-type: none"> • 21/09/2012 al 20/01/2013 • 26/01/2013 al 03/02/2013 • 07/10/2013 al 10/10/2013 • 21/10/2013 al 22/10/2013 • 13/11/2013 al 14/11/2013 • 30/05/2014 al 30/05/2014 • 01/06/2014 al 02/06/2014 • 08/06/2014 al 08/06/2014 • 27/06/2014 al 30/06/2014 • 02/07/2014 hasta la actualidad
EAC15/AD/404	13694595G	DEL CAMPO	TRUEBA	MARÍA SOLEDAD	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E04 Arquisocial. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo a los periodos 04.12.03 a 19.12.03 y 22.12.03 a 05.01.04. E05 Ute Sad Santander. Contrato de trabajo ó certificado de empresa desde El 31/08/02 hasta 18/03/03. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/224	13907213X	DELGADO	HERRERA	MARÍA DEL PILAR	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E01. Residencia Lusanz Cantabria, S.L.: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre el 28-10-10 al 15-07-14 como gerocultora. E02. Crisanta Zunzunegui Saiz: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre 12-01-08 al 31-10-09 como cuidadora, con descripción de las tareas realizadas. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsión.
EAC15/AD/405	13716826V	DELGADO	MAZORRA	MARÍA ÁNGELES	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01 PRhogar. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 09.11.12 a 08.11.14. E02 Solidaridad Familiar. Contrato de trabajo o certificado de

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						<p>empresa relativo al periodo 02.01.07 a 30.04.10</p> <p>E03 Servirecord. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al período 19.07.06 a 29.12.06</p> <p>E05 Segundo Gómez García. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al período 01.05.10 a 08.11.12</p> <p>Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p> <p>Aportar originales de los cursos de formación realizados para compulsar de las fotocopias presentadas.</p> <p>Se deberá presentar original del certificado de Cruz Roja relativo al curso básico de personas mayores. Asimismo deberá de aportar los contenidos del curso.</p>
EAC15/AD/2	13733698F	DIAZ	CASANUEVA	MARÍA PILAR	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>Curriculum vitae europeo relleno con la información de los cursos aportados y demás datos necesarios.</p> <p>Marcado de las 4 autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos.</p>
EAC15/AD/116	72200496T	DÍAZ	MALDONADO	NÉLIDA IRIS	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>Firma de la solicitud.</p> <p>E06 Pro Maiorem Cantabria, S.I. Contrato de trabajo o certificado de empresa relativo al periodo 02.08.11 a 15.08.11.</p> <p>E08 Eulen Servicios Sociosanitarios, S.A. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al período 10.10.11 hasta 17.10.11.</p> <p>Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>
EAC15/IS/145	13789154X	DIEZ	CUESTA	DOLORES	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>F01 Guía básica del paciente de Alzheimer. Aportar contenidos del curso.</p> <p>F04 Curso de manipulador de alimentos. Aportar contenidos del curso.</p> <p>F06 Curso de Animación para personas de la Tercera Edad. Aportar contenidos del curso.</p> <p>F07 Curso de Auxiliar de Geriátria. Aportar contenidos del curso.</p> <p>F11 Curso de cuidado de las personas dependientes. Aportar</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						<p>contenidos del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida</p>
EAC15/IS/209	X7585960P	DOS SANTOS		LIDIANA APARECIDA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>F06. Curso práctico de primeros auxilios: aportar los contenidos del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsión.</p>
EAC15/AD/492	72093015K	DURÁN	ENGUIITA	MARÍA JESÚS	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>F01. Avances en intervención en discapacidad: planificación de la vida adulta de la persona con discapacidad. Aportar contenidos del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p> <p>E21. Sociedad Cooperativa Servicios de Proximidad. Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 01/08/2011 hasta el 13/08/2011.</p> <p>E27. Ayuntamiento de Santoña. Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 31/10/2008 hasta el 30/10/2009.</p>
EAC15/AD/527	09447238B	ECHIZARRETA	MIER	YOLANDA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>F01: Enfermería Geriátrica: Aportar fechas de realización del curso.</p> <p>F02: El envejecimiento en España: demandas sociales. Programas y Servicios de Atención. Las pensiones. Los</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						cuidados a las personas dependientes: Aportar fechas de realización del curso. F04: Apoyo al cuidador de personas dependientes: Aportar contenidos del curso. F05: Asistente personal a personas dependientes: Aportar fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/269	Y0155250Z	ELOUAZZANI		AMAL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F03 Curso de Primeros Auxilios. Presentar original de la traducción jurada nº 064/9131, para compulsar la copia presentada. Deberá acreditar además documentalmete, con original y copia, cualquiera de las siguientes opciones: que posee la nacionalidad española, haber obtenido el certificado de registro de ciudadanía comunitaria o la tarjeta de familiar de ciudadano de la Unión Europea, o ser titular de una autorización de residencia o de residencia y trabajo en España en vigor, en los términos establecidos en la normativa española de extranjería e inmigración.
EAC15/IS/521	72144448A	ESCAMILLA	MEDINA	RAÚL	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Relación ordenada de la experiencia laboral (modelo incluido en el Anexo II de la Resolución de convocatoria).
EAC15/AD/244	76960887N	ESCANDÓN	MENDOZA	LAURA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Marcado de 3 autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos. F02. Apoyo al cuidador de personas dependientes: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsar.
EAC15/IS/505	72135241L	FERNÁNDEZ	BARATA	MARÍA DEL CARMEN	UC1016_2 UC1017_2	Marcado de las 4 autorizaciones del impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y/o documentos

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
					UC1018_2 UC1019_2	relativos.
EAC15/AD/59	13743519F	FERNÁNDEZ	BUSTAMANTE	GEMA AMELIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Auxiliar en Geriátría y Asistencia al anciano: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E01 a E03 y de E05 a E12. Servisar Servicios Sociales. Aportar contratos o certificado de empresa del periodo comprendido entre el 16-06-08 al 30-12-08.
EAC15/AD/600	72124599A	FERNÁNDEZ	CALDERÓN	CRISTINA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02. Curso de técnicas de movilidad de personas dependientes e higiene postural: aportar el contenido del curso. F05. Mediación de gestión y conflictos: aportar título, contenidos, las fechas de realización y las horas de duración del curso. F06. Cocina Básica: aportar título, contenidos, las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/590	13782924J	FERNÁNDEZ	GUTIÉRREZ	MARÍA CRISTINA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02. Higiene y Atención Sanitaria Domiciliaria: aportar fechas de realización del curso. F03. Esp. Cuidados Paliativos: aportar las fechas de realización del curso. F04. Esp. Cuidados Paliativos: aportar las fechas de realización del curso F05. Esp. Cuidados Paliativos: aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E06. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 17/04/2006 al 29/04/2006 Se deberá presentar original y copia de la documentación

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						requerida.
EAC15/IS/99	72145627D	FERNÁNDEZ	GUTIÉRREZ	MARIA LUZ	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E03. Residencias el Buen Retiro, S.L.: aportar certificado de empresa donde se relacionen las funciones realizadas como asistente domiciliario y el lugar del trabajo. E06. Residencia Virgen del Mar: aportar certificado de empresa donde se relacionen las funciones realizadas como asistente domiciliario y el lugar del trabajo. F01. Contención mecánica: aportar los contenidos, fechas de realización y horas de duración del curso. F04. La gestión del tiempo, un factor fundamental: aportar los contenidos del curso. F05. Manipulador de alimentos, formación en seguridad alimentaria: aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsua.
EAC15/IS/425	72119555L	FERNÁNDEZ	HERRERO	MARÍA ISABEL	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2	F01. Formación para el cuidado del paciente con demencia: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso, y el original del diploma para su compulsua. F04. Humanización de la asistencia al enfermo: humanizarse para humanizar: aportar los contenidos del curso. La información requerida deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá igualmente presentar original y copia para su compulsua.
EAC15/AD/63	13929094H	FERNÁNDEZ	MARCANO	ANA ISABEL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Manipuladores de alimentos: aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsua.
EAC15/IS/446	71764536M	FERNÁNDEZ	MARTÍNEZ	SUSANA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F03 Tercera edad: cuidados farmacéuticos y asistenciales. Aportar contenidos del curso. F04 Familia, sociedad y demencias: Recursos sociosanitarios. Aportar contenidos del curso.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/138	13709548F	FERNÁNDEZ	RODRÍGUEZ	MARÍA CARIDAD	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02. Auxiliar de ayuda a domicilio: aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E05. Zulan, S.A: Certificado de empresa o contratos del periodo comprendido desde el 01-01-80 al 15-03-86. E06. Carlos Zubeldia Viadero: Certificado de empresa o contratos del periodo comprendido desde el 01-02-69 al 31-12-79. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsión.
EAC15/AD/87	X5936885X	FEUNJUA		DOROTHEE	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02. VII Curso básico de formación teórico-práctica en el cuidado geriátrico: aportar los contenidos del curso. F03. Curso de cocina española y hogar: aportar los contenidos del curso. F04. Restaurador de cocina: aportar los contenidos y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión. Deberá acreditar además documentalente, con original y copia, cualquiera de las siguientes opciones: que posee la nacionalidad española, haber obtenido el certificado de registro de ciudadanía comunitaria o la tarjeta de familiar de ciudadano de la Unión Europea, o ser titular de una autorización de residencia o de residencia y trabajo en España en vigor, en los términos establecidos en la normativa española de extranjería e inmigración.
EAC15/AD/454	11401252Z	FOJACO	MENÉNDEZ	ROSA MARÍA	UC0249_2 UC0250_2	F04 Auxiliar de Ayuda a domicilio. Aportar fechas de inicio y fin del curso.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
					UC0251_2	<p>F05 Nutrición, dietética y alimentación. Fechas de inicio y fin del curso.</p> <p>F06 Prevención y atención socio-sanitaria. Fechas de inicio y fin del curso.</p> <p>F07 Planificación, desarrollo y seguimiento de casos asistenciales. Fechas de inicio y fin del curso.</p> <p>F08 Formación psicoeducativa para cuidadores de personas en situación de dependencia. Planificación, desarrollo y seguimiento de casos asistenciales. Aportar fechas de inicio y fin del curso.</p> <p>F09 Curso de la alimentación de las personas mayores. Aportar fechas de inicio y fin del curso.</p> <p>F11 Taller para la estimulación cognitiva de personas mayores. Aportar contenidos del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>
EAC15/IS/223	72132732V	FRANCO	CRESPO	NEREIDA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>E02 y E03. Residencia los Remedios, S.L.: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre el 20-05-05 al 19-05-06 como Gerocultora.</p> <p>E04. Hotel Residencia Hijos del Mar: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre el 24-03-04 al 23-01-05 como gerocultora.</p> <p>E05. M^a Soledad Navamuel Fernandez: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre el 08-10-03 al 07-01-04 como gerocultora.</p> <p>F02. 20 horas específicas en centros geriátricos: aportar las fechas de realización del curso.</p> <p>F07. Movilización de enfermos en pacientes colaboradores: aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsación.
EAC15/AD/354	72269227F	FU	BURGOS	YURI IVAM	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F04. Atención sociosanitaria a personas en el domicilio: aportar los contenidos del curso. La documentación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsación. E04. Albergue Princesa Letizia: aportar original y copia de contratos o certificado de empresa del periodo entre el 08/04/13 al 07/10/13.
EAC15/AD/94	X3031127A	GALBEN		ANA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01. Casa Residencia Esclavas Sagrado Corazón: Aportar certificado de empresa (podrá utilizarse el Anexo IV de la Resolución de convocatoria como modelo) o contrato relativo al periodo comprendido entre el 10-10-00 al 39-07-05. Se presentará original y copia para su compulsación.
EAC15/AD/257	14917909V	GALDÓS	ORTÍZ	ANA MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Capacitación para cuidadores de personas dependientes: aportar las fechas de realización del curso. F02. Técnicas de movilidad: aportar los contenidos y las horas de duración del curso. F03. Mediación y gestión de conflictos: aportar las fechas de realización del curso. F4. Formación para cuidadores de ancianos dependientes: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsación.
EAC15/AD/78	20202321H	GÁNDARA	RUIZ	ANA BELÉN	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F03. Manipulador de alimentos: Aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsación.
EAC15/IS/11	72181512Z	GARAVIÑO	ROMERO	ALEXANDRA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Marcado en solicitud de la autorización para que la Administración recabe información o datos en poder de la Administración de la C.A. de Cantabria, que sean necesarios para la tramitación de la misma.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						<p>F05. Manejo inicial de urgencia y emergencia del paciente agitado con sistema de restricción terapéutica TRS: documento donde se especifique la equivalencia en horas de los 2,2 créditos del citado curso.</p> <p>F14. Auxiliar de enfermería: aportar las fechas de realización del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.</p> <p>E05. Centro Hospitalario Padre Menni: Certificado de empresa o contratos entre las fechas 29-03-07 al 12-10-08.</p> <p>Se presentará original y copia de toda la documentación requerida para su compulsión.</p>
EAC15/IS/461	30658797G	GARAY	CERRO	BEGOÑA	<p>UC1016_2</p> <p>UC1017_2</p> <p>UC1018_2</p> <p>UC1019_2</p>	<p>F01. Apoyo psicosocial, atención relacional y comunicativa en instituciones. Aportar fechas de realización del curso.</p> <p>F02. Intervención en la atención higiénico-alimentaria en instituciones. Aportar fechas de realización del curso.</p> <p>F03. Mantenimiento y mejora de las actividades diarias de personas dependientes en instituciones. Aportar fechas de realización del curso.</p> <p>F04. Apoyo en la organización de intervenciones en el ámbito institucional. Aportar fechas de realización del curso.</p> <p>F05. Apoyo en la organización de actividades para personas dependientes en instituciones. Aportar fechas de realización del curso.</p> <p>F06. Animación Social de personas dependientes en instituciones. Aportar fechas de realización del curso.</p> <p>F07. Apoyo en la recepción y acogida en instituciones de personas dependientes. Aportar fechas de realización del curso.</p> <p>F08. Intervención en la atención sociosanitaria en instituciones. Aportar fechas de realización del curso.</p> <p>F09. Técnicas de comunicación con personas dependientes en instituciones. Aportar fechas de realización del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/53	30673568D	GARAY	MARDONES	ALEJANDRO	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F05 Curso de manipulador de alimentos. Nº de horas del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/587	71519937B	GARCÍA	BLANCO	BEATRIZ	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F08. Atención Geriátrica: aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/431	13898028W	GARCÍA	MUÑOZ	DORADELIA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E01, E02. ICASS: aportar original y copia para compulsión de certificado emitido por ICASS que incluya la relación de los centros de trabajo en los cuales se desempeñaron los puestos de auxiliar educador y técnico sociosanitario, así como los periodos de tiempo trabajados en cada centro. F16. Formación Básica de personal de atención directa a personas con grave déficit psíquico: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/608	72123465L	GARCÍA	SALCEDA	ANA ISABEL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F05. La enfermedad del Parkinson: aportar título del curso con las fechas de realización, contenidos y duración del mismo. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/444	71875294H	GARRIDO	GARCÍA	MARÍA DEL MAR	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Curso de La alimentación de las personas mayores. Aportar fechas de inicio y fin del curso. F02. Curso de Auxiliar de ayuda a domicilio. Aportar fechas de inicio y fin del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/25	72186412S	GIRALDO	BEDOYA	SANDRA MILENA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02 Curso de Auxiliar de Ayuda a domicilio. Fechas de inicio y fin del curso. F03 Curso Profesionales del SAD: Funciones y habilidades del auxiliar de ayuda a domicilio. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/IS/272	72049062K	GOMÉ	GUTIÉRREZ	MACARENA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Se deberá presentar original de los siguientes cursos relacionados para compulsar de la fotocopia presentada. F01 Curso de atención especializada a enfermos de alzheimer F02 Primeros Auxilios. F03 Conocimientos Específicos del Auxiliar de Enfermería F04 Alimentación y Nutrición para la tercera edad F05 Reanimación cardiopulmonar. F06 Manipulador de alimentos F07 DESA y Soporte Vital Básico.
EAC15/AD/375	72275008S	GÓMEZ	CASTELLANO	NURIS DALCY	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Aportar Vida laboral actualizada ó marcado del consentimiento de la autorización para que la Administración pueda recabar datos sobre Vida Laboral, de la Tesorería General de la Seguridad Social.
EAC15/AD/167	72029607R	GÓMEZ	FERNÁNDEZ	AURORA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E05 y E20. Urbanizah Gestión, S.L. Habyco XXI, S.A. Certificados de empresa o contratos del los periodos comprendidos entre el 10-09-13 al 11-09-13 y el 01-10-14 al 31-10-14. Se presentará original y copia para su compulsar.
EAC15/IS/389	72070964G	GÓMEZ	NOVOA	AROA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Marcado de las 4 autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos. F01. Atención sociosanitaria a personas dependientes en el domicilio y en instituciones: aportar el original del diploma para

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						<p>su compulsa.</p> <p>F02. Manipulador de alimentos: aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso, debiendo ser acreditada esta documentación por la entidad que expidió el diploma; y aportar el original del diploma para su compulsa.</p> <p>F06. Mediación, prevención de conflictos e interculturalidad: aportar el original del diploma para su compulsa.</p>
EAC15/AD/174	13713207D	GÓMEZ	PENAGOS	ASUNCIÓN	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>F02. Riesgos laborales en la actividad de ayuda a domicilio: aportar los contenidos del curso.</p> <p>F04. Nutrición: aportar las fechas de realización del curso.</p> <p>F05. Movilización de enfermos: aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso.</p> <p>F08. Resolución de conflictos: aportar contenidos y horas de duración del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsa.</p>
EAC15/IS/471	13770575S	GÓMEZ	PERAL	MARÍA ÁNGELES	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>F02. Manipulador de Alimentos. Aportar contenidos del curso y título original para su compulsa.</p> <p>F04. Recursos Sociales e Integración Social. Aportar original para su compulsa.</p> <p>F06. Planificación, Desarrollo y Seguimiento de casos Asistenciales. Aportar original para su compulsa.</p> <p>F07. Nutrición, Dietética y Alimentación. Aportar original para su compulsa.</p> <p>F09. Prevención y Tratamiento de úlceras y escaras. Aportar original para su compulsa.</p> <p>F10. Primeros Auxilios. Aportar original para su compulsa.</p> <p>F11. Curso de Capacitación para Cuidadores de Personas Dependientes. Aportar original para su compulsa.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/AD/559	72021685Z	GÓMEZ	SAÑUDO	MARIA DEL CARMEN	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>F01. Curso de técnicas de movilidad: aportar contenidos, fechas de realización y horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.</p> <p>F02. Curso de atención, evolución y manejo de la ansiedad, depresión y duelo en las personas mayores en el domicilio: aportar contenidos y fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.</p> <p>F03. Emergencias y Primeros Auxilios: aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.</p> <p>F04. Mediación y Gestión de Conflictos: aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>
EAC15/IS/129	72024311H	GONZÁLEZ	BORDA	ANA ISABEL	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>Aportar currículum vitae europeo.</p> <p>F01. Taller de mejora de las competencias en el abordaje de la persona mayor con demencia: aportar los contenidos y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado <u>se presentará original y copia para su compulsión.</u></p>
EAC15/AD/322	13773094G	GONZÁLEZ	CUETO	MARIA SOLEDAD	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>F02. Realizar la limpieza del hogar: aportar el original del diploma para su compulsión.</p> <p>F03. Técnicas y soportes de gestión y administración básica: aportar el original del diploma para su compulsión.</p> <p>F04. Recursos sociales e integración social: aportar el original del diploma para su compulsión.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						deberá presentar original y copia para su compulsua.
EAC15/AD/214	13937762S	GONZÁLEZ	EXPÓSITO	MARÍA TERESA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02. Curso de formación de Auxiliares de Ayuda a Domicilio: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E07. Gumersindo Carral Fernández: Aportar certificado de empresa o contrato del periodo comprendido entre el 22-01-02 al 31-08-02. E08. Autónomo: Certificado con las tareas realizadas en el periodo 01-01-96 al 31-01-96. E09 y E10. Maria Victoria González Expósito: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre el 04-04-95 al 31-12-95. E11. Ana Isabel Martín Morales: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre el 20-03-93 al 31-01-95. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsua.
EAC15/IS/135	72018966D	GONZÁLEZ	GÓMEZ	MARÍA DEL MAR	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Auxiliar de geriatría: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. F02. La enfermedad del alzheimer: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E48. Stella Maris Norte, S.L. Contrato de trabajo o certificado de empresa del periodo comprendido desde el 24-01-06 29-01-06. E49. Stella Maris Norte, S.L. Contrato de trabajo o certificado de empresa del periodo comprendido desde el 17-10-05 al 17-10-05. E50. Stella Maris Norte, S.L. Contrato de trabajo o certificado de empresa del periodo comprendido desde el 18-08-05 al 22-08-05. E51. Stella Maris Norte, S.L. Contrato de trabajo o certificado de empresa del periodo comprendido desde el 15-08-04 al 14-08-

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						05. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsión y se requiere el marcado de las autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos.
EAC15/IS/134	72129304Q	GONZÁLEZ	GUTIÉRREZ	MARIA JOSEFA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. El maltrato en la vejez. F02. Atención especializada para enfermos de alzheimer. F04. Proyecto de apoyo a la vida diaria. Aportar los originales de la documentación relacionada para su compulsión.
EAC15/AD/557	16034890A	GONZÁLEZ	LAVADO	ROSA MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E03. Emprendinser, S.L.: Certificado de empresa o contratos de trabajo que acrediten el puesto ocupado y el periodo trabajado durante 07/08/2010 al 17/07/2011. E04. Pro Maioren Cantabria, S.L.: Certificado de empresa o contratos de trabajo que acrediten el puesto ocupado y el periodo trabajado desde el 18/07/2011 al 30/12/2014. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/412	13695681D	GONZÁLEZ	PÉREZ	SOFÍA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F02 Curso de manipulador de alimentos. Aportar contenidos del curso. F04 Curso de primeros auxilios para personas mayores. Aportar contenidos del curso. F07 Curso sobre Administración de cuidados a pacientes con demencia de alzheimer. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/113	13909491B	GONZÁLEZ	RÁBAGO	AZUCENA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E01 y E02 Calidad en Dependencia Pas, S.L. .Contratos de trabajo ó certificado de empresa relativo a los períodos 05.03.12 hasta 31.03.12 y 03/04/12 hasta 02/01/13 , como gerocultora. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/AD/571	72122552A	GONZÁLEZ	RODRÍGUEZ	MARÍA DEL CARMEN	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Auxiliar de enfermería: Aportar contenidos, fechas de realización y horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/240	20209998J	GONZÁLEZ	SAGASTIZABAL	ANA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Aspectos prácticos en la atención a personas dependientes: aportar original y copia del diploma para compulsar. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsar.
EAC15/IS/126	72128069T	GUERRA	FERNÁNDEZ	VERÓNICA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F03. Contención mecánica: aportar las fechas de realización del curso. F05. Estrés profesional: aportar las fechas de realización del curso. F07. Promoción de la salud en el ámbito sanitario: aportar los contenidos del curso. F08. Apoyo psicológico al paciente: aportar los contenidos del curso. F09. Higiene en el medio hospitalario y limpieza del material: aportar los contenidos del curso. F11. Atención directa en centros con personas discapacitadas: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsar.
EAC15/IS/75	13731511M	GUILLÉN	OCEJO	MARÍA DEL CARMEN	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Marcado de las 4 autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos. F02. Básico de gerocultores/as: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. F03. Cuidadora especializada de alzheimer: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E03.Fundación Obra San Martín: Contratos de trabajo o certificados de empresa del periodo comprendido entre el 17-12-07 al 02-08-08. E05. Residencia Geriátricas de Cantabria, S.L.: Contratos de trabajo o certificados de empresa del periodo comprendido entre el 10-07-06 al 09-07-07. E06. Las Cumbres, C.B. Contratos de trabajo o certificados de empresa del periodo comprendido entre el 22-04-06 al 13-06-06. E07. RG Muriedas. S.L. Contratos de trabajo o certificados de empresa del periodo comprendido entre el 22-03-02 al 25-02-06. E08. Solidaridad Familiar, S.L. Contratos de trabajo o certificados de empresa del periodo comprendido entre el 15-03-99 al 16-03-02. E09. Residencia Bimbiles, S.C. Contratos de trabajo o certificados de empresa del periodo comprendido entre el 01-02-95 al 15-04-98. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsión.
EAC15/AD/384	78894535G	GUILLERME	MORAIS	MARÍA BEGOÑA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F04. Atención y apoyo psicosocial domiciliario: aportar las fechas de realización del curso. La documentación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/393	72072364R	GUTIÉRREZ	GÁNDARA	ANA ISABEL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E02. Solidaridad Familiar, S.L.: aportar original y copia para compulsión de certificado de empresa o contratos del periodo comprendido del 06-11-08 al 02/12/09.
EAC15/AD/168	72029273N	GUTIÉRREZ	GÓMEZ	MARTA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E07. Azvase, S.L. Contrato de trabajo o certificado de empresa del periodo comprendido entre el 22-02-07 al 23-02-07. Se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/364	13785824S	GUTIÉRREZ	GONZÁLEZ	ARANZAZU	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01 UTE SAD SANTANDER. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 20.12.01 a 27.02.02. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/IS/81	72147778K	GUTIÉRREZ	GUTIÉRREZ	LIDIA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Apoyo conductual positivo: aportar las fechas de realización del curso. F05. Avances en intervención en discapacidad: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsua.
EAC15/IS/477	72029080A	GUTIÉRREZ	INCERA	EVA MARÍA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Auxiliar de Enfermería en Geriatría. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida. E01. Residencias Marismas de Gama, S.L.: Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 16/01/2008 hasta 31/01/2008 . E01. Residencias Marismas de Gama, S.L.: Contrato de empresa original para su compulsua de Comunicación de conversión de contrato temporal en contrato indefinido de fecha 01/02/2008. E02. Residencias Marismas de Gama, S.L.: Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 06/11/2006 hasta el 07/11/2006. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/95	02504310R	GUTIÉRREZ	MAZUELAS	RAQUEL	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2	Marcado de las 4 autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
					UC1019_2	E01. Las Alondras (R.G Muriedas): aportar certificado de empresa o contratos del periodo trabajado desde el 13/10/03 al 16/12/04. F04. Manipulador de alimentos: aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsua.
EAC15//513	Y2736935H	HERNÁNDEZ	DE NUNEZ	ROSA DILIA		Las personas solicitantes podrán efectuar su solicitud en una o varias unidades de competencias de una única cualificación (apartado tercero de la Resolución de 17 de diciembre de 2014 por la que se aprueba la presente convocatoria). La interesada tiene que optar por una de las dos cualificaciones: ayuda a domicilio o instituciones sociales.
EAC15/AD/416	13775296K	HERNANDO	CASTRILLO	MARÍA ÁNGELES	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E04 Ute Sad Santander. Aportar contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 08.05.01 a 12.05.01 Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/583	13912181X	HERRERA	GONZÁLEZ	GUMERSINDA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Curso básico de Geriátria para Auxiliares de Enfermería: aportar contenidos y las horas de duración del curso. F02. Actividades Preventivas en el Anciano: aportar contenidos y las horas de duración del curso. F03. El servicio de atención domiciliaria como prestación básica municipal: aportar contenidos y las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. F04. Cuidadoras de Personas Dependientes: aportar contenidos del curso. F05. Curso Formativo de Primeros Auxilios ante Urgencias: aportar contenidos del curso. F06. Módulo formativo de cuidados auxiliares de enfermería: aportar contenidos y las horas de duración del curso.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/160	72204939G	HERRERA	MEJÍA	SANDRA LUZ	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Marcado de las autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos.
EAC15/IS/235	13909401J	HERRERO	BARREDA	GEMA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F17. Avances en intervención en discapacidad: aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/473	72033574N	HERRERO	DIEGO	MARÍA NIEVES	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Psicomotricidad y juego con las personas mayores. Aportar original para su compulsión. F02. Atención domiciliaria geriátrica. Aportar original para su compulsión. F03. Psicología de la vejez. Psicogeriatría. Aportar original para su compulsión. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida. E01. Clece, S.A.: Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 01/01/2014 hasta la actualidad. E02. Solidaridad Familiar, S.L. Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 10/08/2005 hasta 31/12/2013.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/AD/474	72023711Q	HERRERO	SAINZ	MARIA SOL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>E01. Solidaridad Familiar, S.L.: Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 01/06/2007 hasta el 31/08/2014. Presentar original para su compulsa.</p> <p>E02. Carflor, S.L.: Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 01/09/2014 hasta la actualidad. Presentar original para su compulsa.</p> <p>E03. Solidaridad Familiar, S.L.: Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad en los siguientes periodos: - 09/04/2007 - 16/04/2007 al 30/04/2007 - 15/05/2007 al 31/05/2007 Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>
EAC15/AD/346	13771635V	HERREROS	CASTAÑEDA	MAGNOLIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02. Auxiliar de ayuda a domicilio: aportar el original del diploma para su compulsa. La documentación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsa.
EAC15/AD/424	Y1468882R	HIDALGO	MONCADA	CECILIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>E01. Ochoa Ortiz, Isabel: aportar original y copia para compulsa de certificado de empresa donde se relacionen las tareas realizadas como empleada de hogar desde el 15/01/11 al 15/02/11.</p> <p>E02. Barquín Orellano, Manuel: aportar original y copia para compulsa de certificado de empresa o de contrato como</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						cuidadora desde el 21/02/11 al 20/04/11. E03-E04. Cossio Verdeja, Julio: aportar original y copia para compulsión de certificado de empresa o de contrato desde el 23/05/11 al 31/08/12.
EAC15/AD/175	72018874D	HIGUERA	LAVÍN	MARÍA PATROCINIO	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Técnicas de movilidad y atención personal del paciente: aportar los contenidos del curso. F02. Emergencias y primeros auxilios: aportar las fechas de realización del curso. F03. Nutrición: aportar las fechas de realización del curso. F04. Movilización de enfermos: aportar las fechas de realización del curso. F05. Mediación y gestión de conflictos: aportar las fechas de realización. F06. Cuidarnos para cuidar mejor: aportar los contenidos y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/252	13713538H	HOZ	LÓPEZ	MARÍA ISABEL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01. UTE Fundación Integrando-Garbialdi: aportar el original del certificado para su compulsión. E02. Mancomunidad de Servicios de Ampuero, Limpías, Liendo, Guriezo y Colindres: aportar el original del certificado para su compulsión. F04. Ayuda a domicilio: aportar el original del diploma para su compulsión, la carátula del curso y las fechas de realización. F06. Primeros auxilios: aportar el original del diploma para su compulsión y los contenidos del curso. La información requerida en cuanto a formación (F04 y F06) deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se aportará igualmente original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/578	09401023A	IGLESIAS	CELORIO	ALMUDENA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Deberá presentar original del Anexo VI. Certificado para personas voluntarias o becarias. D. Marcelo Carbone que justifica el periodo del 30/10/2013 al 10/06/2014.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15//457	13939044D	IGLESIAS	GONZÁLEZ	BEATRIZ		<p>Marcar las UC'S que solicita.</p> <p>Firma de la solicitud.</p> <p>F01 Psicomotricidad y juego con personas mayores: aportar el original del certificado para compulsión de la fotocopia presentada.</p> <p>F02 Tareas y funciones del auxiliar de ayuda a domicilio: aportar el original del certificado para compulsión de la fotocopia presentada.</p> <p>F04 Técnicas de ocio en mayores: aportar el original del certificado para compulsión de la fotocopia presentada.</p> <p>Solidaridad Familiar, S.L.: aportar los originales de los contratos para compulsión de las fotocopias presentadas.</p> <p>Solidaridad Familiar, S.L.: aportar el Contrato de trabajo o certificado de empresa relativo al periodo 26.02.07 hasta 09.03.07. (original y copia).</p> <p>Clece, S.A. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 01.04.09 hasta la actualidad (original y copia).</p>
EAC15/IS/298	13906309A	INGELMO	MANUZ	PEDRO	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>F09. Manipulador de alimentos: Aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso.</p> <p>F10. Respuestas al desafío de atender a personas mayores con gran dependencia: aportar los contenidos del curso.</p> <p>F11. Avances en discapacidad: aportar los contenidos del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsión.</p>
EAC15/AD/29	X5751373Q	IVASCU		AURA MIRELA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Deberá acreditar documentalmente, con original y copia, cualquiera de las siguientes opciones: que posee la nacionalidad española, haber obtenido el certificado de registro de ciudadanía comunitaria o la tarjeta de familiar de ciudadano de la Unión Europea, o ser titular de una autorización de residencia o de residencia y trabajo en España en vigor, en los términos establecidos en la normativa española de extranjería e

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						inmigración.
EAC15/IS/399	16559395Q	JIMENEZ	MATA	MARÍA DOLORES	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E04 y E05. Residencia geriátrica Cabueñes, S.L. aportar los originales de los contratos para su compulsión; y Marcado en la solicitud de la autorización para que la Administración recabe información o datos en poder de la Administración de la C.A. de Cantabria, que sean necesarios para la tramitación de la misma.
EAC15/AD/22	44990406Z	JOCILES	CASAS	CRISTA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01 Servicios sociales San Roque. Aportar contrato de trabajo o certificado de empresa relativo al periodo 05/12/06 a 31/12/06.. F01 Curso de ergonomía Geriátrico. Aportar contenidos del curso La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/IS/328	72092769M	JORRIN	MAESTRO	MARIA LUISA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F14. Avances en intervención en discapacidad: planificación de la vida adulta de la persona con discapacidad: aportar los contenidos del curso. . La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión y marcado en solicitud de la autorización para que la Administración recabe información o datos en poder de la Administración de la C.A. de Cantabria, que sean necesarios para la tramitación de la misma.
EAC15/AD/143	72266851T	JOSEP	MOTA	SANTA MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E03 Sociedad Cooperativa Servicios de Proximidad Asón-Aguera.. Aportar contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al período 06.04.09 hasta 05.06.09. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/445	45431705N	LAGO	RODRÍGUEZ	MARÍA DEL MAR	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01 Taller para la estimulación cognitiva de personas mayores. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						requerida.
EAC15/AD/368	20204946K	LAMA	BEDOYA	MARÍA ARÁNTZAZU	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01 Auxiliar para la asistencia a personas mayores y dependientes. Fechas de inicio y fin del curso y nº de horas del mismo. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/125	13738771C	LAMEIRO	ARRIOLA	BEGOÑA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01. Segundo Gómez García: aportar contrato de trabajo o certificado de empresa del periodo comprendido entre el 01-03-11 hasta la actualidad.
EAC15/IS/158	13980006P	LASO	GONZÁLEZ	MARÍA MATILDE	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01 A F07 Deberá aportar los originales de todos los cursos para compulsa de las fotocopias presentadas. F07 Manipulador de alimentos. Aportar nº de horas del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.
EAC15/IS/225	72128848C	LAVÍN	PUENTE	ALICIA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Auxiliar de enfermería: aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsa.
EAC15/IS/264	72094320S	LAZA	PANDO	MARÍA ISABEL	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Aportar original y copia del DNI en vigor para su compulsa.
EAC15/AD/192	72226140E	LE MOS	DE ALMEIDA	CRISTINA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02 Curso de Auxiliar de Enfermería. Aportar fechas de inicio y fin del curso . F08 Curso de Atención Geriátrica. Aportar las fechas de inicio y fin del curso. F10 Curso de Gerontóloga. Según lo establecido en la Resolución de la convocatoria, todos los documentos que no estén redactados en lengua castellana deberán acompañarse necesariamente de la correspondiente traducción oficial. Asimismo deberá aportar los contenidos del curso.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/302	13762292N	LEON	RODRIGUEZ	LIDIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F03 Entrenamiento en Gestión emocional y comunicación para auxiliares a domicilio. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E01 Servisar, s.l. Aportar contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 23.09.09 a 05.10.09. E02 Solidaridad familiar, s.l. . Aportar contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 13.10.09 a 15.12.09. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/528	71698370X	LLANO	JARDÓN	ROSA MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01: Auxiliar de Ayuda a Domicilio: Aportar fechas de realización del curso. F02: Auxiliar de Enfermería Geriátrica: Aportar contenidos y fechas de realización del curso. F03: Enfermería Geriátrica (noviembre 2006): Aportar fechas de realización del curso. F04: Enfermería Geriátrica (octubre 2004): Aportar fechas de realización del curso. F09: Apoyo al cuidador de personas dependientes: Aportar contenidos del curso. F10: Memoria y gimnasia mental: Aportar contenidos del curso. F11: Asistente personal a personas dependientes: Aportar fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/258	72039863E	LLARENA	SAINZ	MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Capacitación para cuidadores de personas dependientes: aportar las fechas de realización del curso. F02. Técnicas de movilidad: aportar los contenidos y las horas

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						de duración del curso. F05. Formación en ayuda a domicilio: aportar los contenidos del curso. F06. Socorros y emergencias: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Presentar el DNI en vigor; Se deberá presentar original y copia de toda la documentación requerida para su compulsión.
EAC15/AD/148	72068456A	LÓPEZ	COLINA	MARÍA MELANÍ	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Acreditar mediante contrato de trabajo o certificado de empresa su experiencia laboral como Auxiliar de Ayuda a domicilio . Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/359	71875287B	LÓPEZ	GUTIÉRREZ	SUSANA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F05. Socorrismo y primeros auxilios: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. La documentación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsión.
EAC15/IS/390	13743507H	LÓPEZ	SAN JOSÉ	MARÍA DEL CARMEN	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Marcado en solicitud de la autorización para que la Administración recabe información o datos en poder de la Administración de la C.A. de Cantabria, que sean necesarios para la tramitación de la misma. F03. Higiene del medio institucional, asistencial y domiciliario: aportar los contenidos del curso, debiendo ser acreditada esta documentación por la entidad que expidió el diploma; y aportar el original del diploma para su compulsión. F05. Trastornos de movilidad: aportar los contenidos del curso, debiendo ser acreditada esta documentación por la entidad que expidió el diploma.
EAC15/IS/483	72041822A	LÓPEZ	TEMBRA	MAIALEN	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F02. Avances en Intervención en Discapacidad. (Celebrado del día 1 de julio de 2013 al 5 de julio de 2013). Aportar título del curso donde venga reflejado los contenidos, fechas de realización y horas de duración del mismo. F03. Avances en Intervención en Discapacidad. (Celebrado en Santoña del día 28 de junio al 2 de julio de 2010). Aportar

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						<p>contenido del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>
EAC15/AD/71	16236699X	LOZANO	MARTÍNEZ	MARI DEL MAR	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>E02. Manuel Solarana Fernández: aportar original y copia para compulsar del contrato o certificado de empresa como auxiliar de ayuda a domicilio del periodo 25-11-13 al 14-04-14.</p> <p>F04. Intervenciones de atención psicosocial domiciliaria dirigida a personas con necesidades de atención sociosanitaria: aportar los contenidos del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsar.</p>
EAC15/IS/187	X5225119W	LUPEAN		ADRIANA DIMITRA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>Deberá aportar NIE en vigor.(Original y copia)</p>
EAC15/AD/415	13982836D	MACHO	ROBLES	MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>F17 Curso de Manipulador de alimentos . Aportar fechas de celebración del curso y número de horas del mismo.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E01, E02 , E03 . Prescon Cantabria, s.l. Contratos de trabajo ó certificado de empresa relativos a los periodos 09.12.99 a 20.12.99, del 10.01.00 a 31.01.00 y del 25.04.00 al 24.10.00. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>
EAC15/IS/606	72098236K	MACHO	TORICES	VERÓNICA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>F04. Auxiliar de Enfermería: aportar las fechas de realización del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/AD/157	13794760G	MAGALDI	GARATE	MARGARITA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01, E02, E03 Ayuntamiento de Corvera de Toranzo. Original del certificado de empresa para compulsión de la fotocopia presentada. F07 Curso de Manipulador de Alimentos. Aportar fechas de inicio y fin del curso y número de horas del mismo. F08 Curso de Cuidadores de Personas Mayores. Aportar original para compulsión de la fotocopia presentada. F09 Taller de movilización. Aportar original para compulsión de la fotocopia presentada.
EAC15/AD/56	13758807T	MANZANEDO	GUTIÉRREZ	MARÍA CONCEPCIÓN	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F05. Programa de apoyo a cuidadores: cuidado al cuidador: aportar los contenidos del curso. F07. Taller de entrenamiento psico-corporal para el manejo del dolor: aportar el contenido del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/344	77310502G	MARTÍ	RUIZ	ANA BELÉN	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Auxiliar de geriatría: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. La documentación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsión. F10. Original y copia para compulsión del Certificado de prácticas como auxiliar de geriatría en la empresa Fundación Asilo de Torrelavega. F07. Intervención estimulación cognitiva: aportar original y copia del diploma para su compulsión. F09. Enfermedad de Parkinson en atención domiciliaria: aportar original y copia del diploma para su compulsión.
EAC15/IS/282	13780742Q	MARTÍN	BARRIOS	RAQUEL ELENA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F06. Auxiliar de ayuda a domicilio: aportar los contenidos del curso. F07. Formación en seguridad alimentaria: aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación para

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						su compulsa.
EAC15/IS/201	51359762A	MARTÍN	RODRÍGUEZ	ENCARNA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Relación ordenada de la experiencia laboral. Relación ordenada de la formación. F01. Taller de empleo Atención comunitaria II: aportar el original del diploma para compulsa. F02. Emociones, cogniciones y salud: en busca del bienestar: aportar los contenidos del curso y el original del certificado para su compulsa. F04. Personas mayores, familias y discapacitación: aportar los contenidos del curso y el original del certificado para su compulsa. F05. Soporte vital avanzado para personal sanitario: aportar el original del diploma y el certificado para su compulsa. La información requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará igualmente original y copia para su compulsa.
EAC15/AD/55	13747567F	MARTÍNEZ	NAVAS	LEONOR BEGOÑA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Marcado en la instancia de la solicitud de la autorización para que la Administración recabe información, datos... en poder de la Administración de la C. A. de Cantabria que sean necesarios para la tramitación de la solicitud. -F01. Técnicas de atención y promoción de la autonomía de las personas en situación de dependencia en el ámbito sociosanitario: aportar los contenidos del curso. -F03. Valoración y planificación de las intervenciones en las personas en situación de dependencia en el ámbito sanitario: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsa. -Relación ordenada de la experiencia laboral (anexo II).
EAC15/IS/12	13697130D	MARTÍNEZ	RIANCHO	MARÍA DEL CARMEN	UC1016_2	F04. El envejecimiento: abordaje de las alteraciones psíquicas más frecuentes: aportar los contenidos, las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/355	20213124B	MARTÍNEZ	RUÍZ	JULIA MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Auxiliar de enfermería en centros de día 2ª parte: aportar el original del diploma para su compulsión. F02. Auxiliar de enfermería en centros de día 1ª parte: aportar el original del diploma para su compulsión. E06. Ecoplar Cantabria, S.L. : Certificado de empresa o contrato donde se describa el puesto de trabajo desempeñado, y las tareas realizadas. Se aportará original y copia de dicha documentación para su compulsión.
EAC15/IS/319	53531861M	MASEDA	GARCIA	MARTA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01 Curso de Técnico en emergencias Sanitarias. Aportar original del curso para compulsión de la fotocopia presentada. F03 Interprete de lengua de signos española. Original del curso para compulsión de la fotocopia presentada. F04 Apoyo conductual positivo. Original del curso para compulsión de la fotocopia presentada.
EAC15/AD/564	72136875C	MATA	PEÑA	DEMELSA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Mediación y gestión de conflictos: aportar contenidos del curso. F02. Curso de atención, evolución y manejo de la ansiedad, depresión y duelo en las personas mayores en el domicilio: aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/327	13726602H	MATEOS	FERNANDEZ	ISABEL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F04. Técnicas de movilidad y atención personal del paciente: aportar los contenidos del curso. F05. Atención, evolución y manejo de la ansiedad, depresión y duelo en las personas mayores en el domicilio: aportar los contenidos del curso. F06. Resolución de conflictos: aportar los contenidos y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						se presentará original y copia para su compulsa.
EAC15/IS/356	72047039E	MAZÓN	BARDÓN	SUSANA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Auxiliar en geriatría y asistencia al anciano: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. La documentación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsa. E01 y E02: Geriátricos del principado, S.A.: aportar el original de certificado para su compulsa. E03 y E04: Solidaridad Familiar: aportar original y copia para compulsa de certificado de empresa o contratos del periodo comprendido del 18/02/11 al 28/02/11. E05. Consorci Suris Gent Gran: aportar original y copia para compulsa de certificado de empresa o contratos del periodo comprendido del 01/01/08 al 27/08/08. E06. Clece, S.A.: aportar original y copia para compulsa de certificado de empresa o contratos del periodo comprendido del 08/01/07 al 31/12/07. E07, E08 y E09. Consorci Asistencial Del Baix Ampurdá: aportar original y copia para compulsa de certificado de empresa o contratos del periodo comprendido del 27/01/06 al 31/12/06. E10, E11, E12, E13, E14, E15 y E16.: aportar original y copia para compulsa de certificado de empresa o contratos del periodo comprendido del 27/01/01 al 30/05/02.
EAC15//540	72146917B	MAZÓN	FERNÁNDEZ	ANAYENSI		Las personas solicitantes podrán efectuar su solicitud en una o varias unidades de competencias de una única cualificación (apartado tercero de la Resolución de 17 de diciembre de 2014 por la que se aprueba la presente convocatoria). La interesada tiene que optar por una de las dos cualificaciones: ayuda a domicilio o instituciones sociales. Certificado de la vida laboral con fecha posterior a la de la de la publicación en el BOC de la presente convocatoria (30/12/2014)
EAC15/AD/101	72207743W	MENDEZ	GARCÍA	LORENA CRISTINA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Marcado de las autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos necesarios para la tramitación de la solicitud.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/AD/333	02214515Y	MENDEZ	SANCHEZ	MILAGROS	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Cuidadora especializada de alzheimer: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsación.
EAC15/IS/466	X7215386X	MENDOZA	CUBA	KATHERINE LESLI	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Historial personal y/o formativo de acuerdo con el modelo de curriculum vitae europeo que figura como anexo III de la presente convocatoria.
EAC15/IS/304	71695924W	MERODIO	FERNANDEZ	MARIA GUADALUPE	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F14 Curso de Manipulador de alimentos. Nº de horas del curso y contenidos del mismo. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/593	13981144L	MIER	GONZÁLEZ	ANA ISABEL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Gestión aprovisionamiento y cocina en la unidad familiar de personas dependientes: aportar fechas de realización del curso. F02. Administración de alimentos y tratamientos a personas dependientes en el domicilio: aportar fechas de realización del curso. F03. Mejora de las capacidades físicas y primeros auxilios para personas dependientes en el domicilio: aportar fechas de realización del curso. F04. Mantenimiento y rehabilitación psicosocial de las personas dependientes: aportar fechas de realización del curso. F06. Manipulador de Alimentos. Nivel Alto Riesgo: aportar contenidos, fechas de realización y horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/230	13892878G	MIER	WICHI	MARÍA JESÚS	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Marcado de las autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/IS/465	72053829G	MIGUEL	RÍOS	MÓNICA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Master en Geriatría y Gerontología. Aportar fechas de realización del curso y título original para su compulsua. F02. Técnicas y rec. Para la Animación de Personas de 3ª Edad. Traer título original para su compulsua. F03. Auxiliar de Geriatría. Aportar las fechas de realización, el contenido y las horas de duración del curso. Aportar también título original para su compulsua. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/493	77504801E	MIÑANO	LÓPEZ	JOSEFA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Toda solicitud deberá ir acompañada de copia compulsada por empleado público de la siguiente documentación: a) Historial personal y/o formativo de acuerdo con el modelo de curriculum vitae europeo que figura en el anexo III de la convocatoria. b) Para la justificación de experiencia laboral: Contratos de trabajo o certificaciones de la empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad c) Para las competencias profesionales adquiridas a través de vías no formales de formación, la justificación se realizará mediante documento que acredite contenidos, las horas de formación y fechas en que se realizó. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. d) Relación ordenada de la experiencia laboral y/o formación según el modelo que figura en el anexo II de la convocatoria. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/44	X9928820L	MIRANDA	MILANO	FACUNDO	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E03 Ylera Martín , Emilio. Contrato de trabajo ó certificado de empresa en el que consten las funciones realizadas relativo al periodo 20.04.09 a 30.07.10.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida. F02 Curso de Atención domiciliaria e higiene de personas dependientes. Original del certificado, para compulsión de la fotocopia presentada.
EAC15/AD/212	30459519K	MORALES	VIADERO	ISABEL MARÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Recursos sociales e integración social. F02. Planificación, desarrollo y seguimiento de casos asistenciales. F03. Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente. Aportar los originales de diplomas de los cursos relacionados para su compulsión.
EAC15/AD/519	13925949R	MORENO	SAIZ	MARÍA DEL PILAR	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. <i>Curso Básico de Geriatría</i> . Aportar título del curso en el que deberá aparecer las fechas de realización, contenidos y horas de duración. F02. <i>Actividades preventivas en el anciano</i> . Aportar título del curso en el que deberá aparecer las fechas de realización, contenidos y horas de duración. F03. <i>Cuidadoras de personas dependientes</i> . Aportar título del curso en el que deberá aparecer las fechas de realización, contenidos y horas de duración. F04. <i>Servicio de Atención Domiciliaria. Prestaciones básicas</i> . Aportar título del curso en el que deberá aparecer las fechas de realización, contenidos y horas de duración. F05. <i>Primeros Auxilios ante Urgencias</i> . Aportar título del curso en el que deberá aparecer las fechas de realización, contenidos y horas de duración. - La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. - Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/16	13912994H	MOYA	GUTIÉRREZ	MARÍA DEL PILAR	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02. Curso de cuidados en la enfermedad de alzheimer: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						compulsa.
EAC15/AD/541	13912994H	MOYA	GUTIÉRREZ	MARÍA DEL PILAR	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02: Curso de cuidados en la enfermedad del Alzheimer: Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/549	13926622F	MUELA	ITURBE	REMEDIOS	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F02: Curso específico para personal geriátrico de atención directa: Aportar título original y contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/155	13912975E	MÚGICA	TORRE	MILAGROS	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Curriculum Vitae europeo debidamente cumplimentado con la información de la experiencia laboral y de los cursos aportados y demás datos necesarios. Aportar contratos de trabajo ó certificados de empresa tanto de Advase, S.L. como de la empresa Angel Gutiérrez Ortiz , relativos a los periodos trabajados en ambas empresas. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/249	72019892S	NEGRETE	NAVASCUEZ	MARÍA CARLOTA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F03. Atención a la tercera edad: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsa.
EAC15/IS/494	05229422G	NOMBELA	ÁLVAREZ	MARÍA CARMEN	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Taller de Empleo Atención Comunitaria II. Presentar certificado original para su compulsa. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E02. Clece, S.A: Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 02/11/2006 hasta

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						14/04/2013. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/563	13909302Y	OLAVARRIA	MATE	MARÍA DOLORES	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Psicomotricidad y juego con las personas mayores: aportar contenidos del curso. F03. Mediación y gestión de conflictos: aportar contenidos del curso. F04. Curso de atención, evolución y manejo de la ansiedad, depresión y duelo en las personas mayores en el domicilio: aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/112	13978756T	ORTEGA	PÉREZ	ALMUDENA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Contratos de trabajo ó certificados de empresa relativos a la experiencia laboral en atención sociosanitaria en domicilio. F02 Curso de atención domiciliaria, especialidad geriatría. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/309	13722908G	ORTEGA	SAIZ	BEATRIZ	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E05 Prescón Cantabria, SL. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 01.10.96 hasta 08.08.99. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/315	13924441B	ORTIZ	MARTINEZ	MARIA PILAR	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02 Curso de Atención sociosanitaria a personas en el domicilio (Original y copia) E01 Solidaridad Familiar. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo a los periodos trabajados en dicha empresa como Auxiliar de ayuda a domicilio. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/AD/349	13942984Q	ORTÍZ	FERNÁNDEZ	NATIVIDAD	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E05. UTE Santander Ayuda: aportar original y copia para compulsión de contratos o certificado de empresa, del periodo comprendido entre el 20/10/14 al 31/10/14. E25 y E26. Servisar Servicios Sociales: aportar original y copia para compulsión de contratos o certificado de empresa, del periodo comprendido entre el 02/12/13 al 31/12/13.
EAC15/IS/462	16105322D	OVCHYNNYKOVA	OVCHYNNYKOVA	ALONA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Técnico en cuidados auxiliares de enfermería. Aportar fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/455	11413621D	OVIÑO	CORRALES	MARÍA REYES	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F04 Auxiliar de Ayuda a domicilio. Aportar fechas de inicio y fin del curso. F06 Nutrición, dietética y alimentación. Fechas de inicio y fin del curso. F07 Prevención y atención socio-sanitaria. Fechas de inicio y fin del curso. F08 Planificación, desarrollo y seguimiento de casos asistenciales. Fechas de inicio y fin del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/351	72059858F	PALAZUELOS	CANALES	ÁFRICA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E04. Arquisocial, S.L.: aportar original y copia para compulsión de contratos o certificado de empresa, del periodo comprendido entre el 01/08/03 al 31/07/05. E05. UTE SAD Santander: aportar original y copia para compulsión de contratos o certificado de empresa, del periodo comprendido entre el 23/06/03 al 14/08/03.
EAC15/AD/374	72135179A	PALOMERA	ÁLVAREZ	ROCIO	UC0249_2	F03 Curso de Auxiliar de Geriatria. Aportar original Del diploma para compulsión de La fotocopia presentada. Asimismo faltan contenidos del curso y fechas de celebración del mismo. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/307	72276025C	PAUCAR	AGUILAR	LIDIA EUSEBIA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Marcado de las autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos.
EAC15/IS/531	13917237Y	PELAEZ	SAEZ	MARÍA SABINA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F06: Certificado Formación en Seguridad Alimentaria: Aportar fechas de realización y horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/74	72274247J	PENADILLO	PALHUA	RUTH ELENA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Rehabilitación: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.
EAC15/IS/330	13768098E	PEÑA	GARCIA	MARIA JOSE	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Habilidades sociales del profesional en centros de mayores: aportar los contenidos del curso y el original del certificado para su compulsa. F02. Prestación de atención sociosanitaria a personas en instituciones sociales: aportar el original del certificado para su compulsa. La información requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará igualmente original y copia para su compulsa.
EAC15/AD/408	72277430E	PEÑA	MANRIQUE	GLADYS	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02 Curso de Auxiliar de Geriátría y asistencia al anciano. Aportar contenidos del curso. F03 Curso Básico de formación teórico-práctica en el cuidado geriátrico. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/AD/611	20214710X	PERA	SECO	RAQUEL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Vida laboral actualizada F05. Intervenciones: aportar título del curso con las fechas de realización, contenidos y duración del mismo. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/6	13791511K	PEREZ	BUEZO	MARGARITA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Curriculum vitae europeo relleno con la información de los cursos aportados y demás datos necesarios. Marcado de las 4 autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos.
EAC15/AD/326	72128191F	PEREZ	GOMEZ	MARIA ROSARIO	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Resolución de conflictos: aportar el original del diploma para su compulsión y los contenidos y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. F02. Movilización de enfermos: aportar el original del diploma para su compulsión.
EAC15/IS/221	13698472V	PÉREZ	IGLESIAS	CECILIA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E03 a E09. Virgen de Las Caldas: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre el 05-06-01 al 17-07-02. F05. Cuidados en la enfermedad de Alzheimer: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsión.
EAC15/AD/72	13913697P	PÉREZ	PUENTE	ISABEL	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F03. Manipulador de alimentos. Aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/IS/293	15485078Y	PÉREZ	RIVEIRO	BELÉN	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E05 y E06. Residencia Tercera Edad Castiello, S.L.: aportar certificado de empresa donde se relacionen las tareas realizadas como Ayte. Of. Se deberá presentar original y copia de la documentación para su compulsión.
EAC15/AD/524	09406792E	PIDAL	MORADIELLOS	MARÍA TERESA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F06: Asistente personal a personas dependientes: Aportar fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/99	72068170Q	PIO	SILVA	MERCY GLADIS	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Primeros auxilios: Aportar contenidos del curso. F02. Auxiliar de enfermería geriátrica: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/609	13784150C	PORTILLA	PEÑA	MARÍA LUISA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F10. Curso de Cuidado al Cuidador: aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida. F11. Programa de Apoyo a Cuidadores: aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida. E02. Celia Gómez Rodríguez. Cuidadora no profesional. Acreditar con resolución del ICASS la dependencia de la persona cuidada y la designación de la interesada para realizar las funciones de cuidadora. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/AD/61	13909934V	PORTILLA	PEREDA	ESPERANZA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E03. Josefina Pereda Puente. Cuidadora no profesional. Acreditar con resolución del programa de atención individual del ICASS donde se señale que está designada para realizar las funciones de cuidadora, así como la fecha de inicio de las citadas funciones. Se presentará original y copia para su compulsua.
EAC15//357	13760628G	PORTILLA	SAINZ-PARDO	MARÍA DEL CARMEN		Marcado en el impreso de solicitud de las unidades de competencia de la cualificación profesional a la que se presenta. Relación de la experiencia laboral. Relación de la formación. Certificados de empresa o contratos que acrediten la experiencia laboral. Diplomas acreditativos que acrediten la formación.
EAC15/AD/186	72272276C	PROAÑO	GUAGUA	ESTRELLA MIREYA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01 Milagros Rozadilla Herreros. Certificado de empresa con descripción de las funciones realizadas en el periodo 20.10.06 a 16.09.10 F01 Curso de Auxiliar de Geriátría y asistencia. Deberá aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/238	20216075H	PURAS	RUÍZ	MARÍA ROSARIO	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01. UTE Santander Ayuda: aportar certificado original de la empresa firmado y su copia para su compulsua. F06: Auxiliar de ayuda a domicilio para geriatría y enfermos de alzheimer: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. F01. Técnicas de animación sociocultural para mayores: aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsua.
EAC15/AD/325	20211615C	QUINTANA	COBO	MARIA JESUS	UC0249_2	F01. Atención, evolución y manejo de la ansiedad, depresión y

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
					UC0250_2 UC0251_2	duelo en las personas mayores en el domicilio: aportar los contenidos del curso, que deberán ser acreditados por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. F03. Movilización de enfermos: aportar el original del diploma para su compulsión. F04. Psicología de la vejez. Psicogeriatría: aportar el original del diploma para su compulsión. F05. Técnicas de apoyo psicosocial a personas dependientes: aportar el original del diploma para su compulsión.
EAC15//511	13789381F	QUIRÓS	GONZÁLEZ	MARÍA ELENA		Las personas solicitantes podrán efectuar su solicitud en una o varias unidades de competencias de una única cualificación (apartado tercero de la Resolución de 17 de diciembre de 2014 por la que se aprueba la presente convocatoria). La interesada tiene que optar por una de las dos cualificaciones: ayuda a domicilio o instituciones sociales. D. Ángel González Verdalles. Cuidadora no profesional. Acreditar con resolución del ICASS la dependencia de la persona cuidada y donde se señale que la interesada está designada para realizar las funciones de cuidadora desde 20/06/2009 hasta el 31/08/2012. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/91	72277334H	RABELO	GONZAGA	KEILA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Auxiliar de enfermería: Aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/286	X3458949W	RAMIREZ	VASQUEZ	IRENE	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01. Cerda Peña, Benito: Contratos o certificado de empresa del periodo comprendido entre el 07-05-14 al 11-08-14. Se deberá presentar original y copia de la documentación para su compulsión.
EAC15/AD/468	72273740N	RANGEL	CASTELLANOS	UR LINDA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01. M ^a del Carmen Pérez Aja: Contratos de empresa o certificaciones de empresa originales firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 21/01/2010 hasta el 07/02/2011. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida. F01. Auxiliar de Enfermería. Aportar fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/295	14591838V	REGIL	VALLÉS	CAROLINA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E13 a E17. Solidaridad Familiar: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre el 18-11-08 al 30-09-11. E18-E19. Clece: aportar certificado de empresa o contratos del periodo comprendido entre el 02-02-11 al 04-03-11. Se deberá presentar original y copia de la documentación para su compulsión.
EAC15/AD/3	13929565Y	REVUELTA	NIEBLA	REMEDIOS	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Curriculum vitae europeo relleno con la información de los cursos aportados y demás datos necesarios. Marcado de las 4 autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos.
EAC15/AD/57	13713449K	REVUELTA	PEÑA	NATIVIDAD	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Prevención de lesiones de espalda y movilización de personas dependientes: aportar los contenidos del curso y el original del diploma para su compulsión. F02. Auxiliar de enfermería geriátrica 2ª parte: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso, y el original del diploma para su compulsión. F03. Higiene postural, movilizaciones y transferencias: aportar el original del diploma para su compulsión. La información requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará igualmente original y copia para su compulsión.
EAC15/IS/46	22759327E	REYES	CÓRDOBA	LYDA	UC1016_2	Marcado de la autorización correspondiente a la petición de

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
					UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	datos en poder de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, que sean necesarios para la tramitación de la solicitud..
EAC15/AD/47	72263471R	RINCON	MORANTES	SANDRA ROCÍO	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E09 Bedia Trueba, Ramón. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 01.06.04 a 13.08.04. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/131	13914993Q	RÍOS	TERÁN	GEMA LUZ	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F07. Apoyo en la organización de intervenciones en el ámbito institucional: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado se presentará original y copia para su compulsa.
EAC15/IS/584	72156437D	RIVERO	QUINTANA	VANESA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Acogida de Personas Dependientes en Instituciones. Aportar título original para su compulsa. F02. Organización de Actividades Adecuadas a Personas Dependientes. Aportar título original para su compulsa. F03. Alimentación e Higiene de Personas Dependientes. Aportar título original para su compulsa. F04. Técnicas de Apoyo para Personas en Situación de Dependencia. Aportar título original para su compulsa. F05. Actividades de Animación para Personas en Situación de Dependencia. Aportar título original para su compulsa. F06. Técnicas para la Autonomía de las Personas Dependientes. Aportar título original para su compulsa. F07. Técnicas Comunicativas con Personas Dependientes. Aportar título original para su compulsa. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.
EAC15/AD/43	13747098K	ROCILLO	SANTANDER	ANA ROSA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Marcado de las autorizaciones que aparecen en el impreso de la solicitud para que la Administración recabe información, datos y documentos.
EAC15/IS/447	76956369W	RODRIGO	FERNÁNDEZ	FRANCISCO JAVIER	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2	F01 Animación Social para personas dependientes en instituciones. Aportar contenidos del curso. Asimismo se deberá aportar original del certificado del curso, para compulsa de la

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
					UC1019_2	<p>fotocopia presentada.</p> <p>F02 Intervención en la atención sociosanitaria en instituciones. Aportar contenidos del curso. Asimismo se deberá aportar original del certificado del curso, para compulsar de la fotocopia presentada.</p> <p>F03 Técnico especialista en emergencias sanitarias II Aportar contenidos del curso. Asimismo se deberá aportar original del certificado del curso, para compulsar de la fotocopia presentada.</p> <p>F04 Técnico de emergencias sanitarias I. Aportar contenidos del curso y fechas de inicio y fin del mismo. Asimismo se deberá aportar original del diploma para compulsar de la fotocopia presentada.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>
EAC15/AD/443	11433653P	RODRÍGUEZ	CANO	LUDIVINA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	<p>Marcado de la casilla de autorización para recabar datos en poder de la administración necesarios para la tramitación de la solicitud.</p> <p>F06 Curso de Auxiliar de Ayuda a domicilio. Fechas de inicio y fin del curso.</p> <p>F07 Curso de Nutrición, dietética y alimentación. Fechas de inicio y fin del curso.</p> <p>F08 Curso de Prevención y atención sociosanitaria. Fechas de inicio y fin del curso.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida</p>
EAC15/IS/36	10808288J	RODRÍGUEZ	FERNÁNDEZ	MARÍA JOSÉ	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>F05 Curso de Técnicas de comunicación con la persona dependiente y su entorno. Aportar diploma o certificado en el que deberán constar fechas de inicio y fin del curso, contenidos y nº de horas del mismo.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/229	13913452Q	RODRÍGUEZ	IÑARRA	MARÍA DE LOS ÁNGELES	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01. Luisa Abarategui Azcara: aportar certificado de empresa o contrato del periodo comprendido entre el 01-09-14 al 20-09-14. Se presentará original y copia de lo requerido para su compulsión.
EAC15/AD/467	13758880G	ROQUEÑI	CASTANEDO	MARÍA DEL PILAR	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02. Higiene y Atención Sociosanitaria domiciliaria. Aportar fechas de realización del curso (850 horas). La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida. E01. M ^a del Carmen Pérez Aja. Presentar certificado original para su compulsión.
EAC15/IS/338	13755952C	RUIZ	PONTONES	MARIA TERESA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F02. ¿Respetamos los profesionales los derechos de las personas mayores?: aportar los contenidos del curso. F04. Respuestas al desafío de atender a personas mayores con gran dependencia: aportar los contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsión.
EAC15/IS/177	13753392J	RUIZ	QUEVEDO	MARÍA ISABEL	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F02. Principios ergonómicos para el personal auxiliar de geriatría. E01. Certificado de Geriátricos del Principado, S.A. E02. Contrato de Geriátrico del Principado, S.A. Aportar los originales de la documentación relacionada para compulsión y marcado en la instancia de solicitud de la autorización para que la Administración recabe información o datos en poder de la Administración de la C.A. de Cantabria, que sean necesarios para la tramitación de la misma.
EAC15/IS/317	16281979A	RUIZ	SANCHO	MARIA INMACULADA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01 Original Del curso Atención sociosanitaria a personas en Instituciones Sociales, para compulsión de la fotocopia presentada E01 Original del contrato de S.C OOP. Servicios de proximidad

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						Asón-Aguera , para compulsa de la fotocopia presentada.
EAC15/IS/363	13777264B	RUIZ	VILA	GEMA	UC1016_2 UC1017_2 UC1019_2	F01 Apoyo Psicosocial , atención relacional y comunicativa en instituciones. Se deberá presentar original para compulsa de la fotocopia presentada F02 Apoyo en la Organización de intervenciones en el ámbito institucional. Se deberá presentar original para compulsa de la fotocopia presentada. F03 Intervención en la atención higiénico-alimentaria en instituciones. Se deberá presentar original para compulsa de la fotocopia presentada.
EAC15/IS/15	13795208S	RUÍZ	TAGLE	MARÍA YOLANDA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	Relación ordenada de la experiencia laboral (modelo incluido en el anexo II de la Resolución de la convocatoria del procedimiento).
EAC15/IS/90	13913786M	SÁEZ	GUTIÉRREZ	BENJAMINA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E01 a E42. CADMASA: Certificado de empresa donde se describan las actividades realizadas en el puesto de trabajo "servicio doméstico", con indicación del lugar del centro de trabajo, en el periodo comprendido entre el 17-03-07 al 30-05-11. (podrá utilizarse el Anexo IV de la Resolución de convocatoria como modelo). E43. Ordenocasa. Certificado de empresa en el que se describan las actividades realizadas en el puesto de trabajo de "servicio doméstico", con indicación del lugar del centro de trabajo, en el periodo comprendido entre el 24-03-14 al 11-12-14. Se presentará original y copia de todo lo requerido para su compulsa.
EAC15/IS/80	72060512V	SAINZ	DOALTO	MARÍA TERESA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F08. Contención mecánica. Aportar las fechas de realización del curso. F11. Apoyo conductual positivo. Aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsa.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/AD/562	13893230B	SAIZ	BENGOCHEA	MARÍA DEL CARMEN	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01: Emergencias y Primeros Auxilios: aportar contenidos, fechas de realización y horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/604	13796953N	SAIZ	RUIZ	LAURA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Cocina Básica: aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. F02. Psicología de la vejez. Psicogeriatría: aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. F03. Curso de técnicas de movilidad de personas dependientes e higiene postural: aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. F04. Curso de Técnicas de Movilidad: aportar contenidos, las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E24. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 1/2/2014 al 23/11/2014 Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/89	13740499T	SAIZ	RUIZ	MARIA VIOLETA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02. Manipulador de alimentos: Aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/IS/202	72037348Z	SALAS	TORRE	LUZ MARÍA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2	F04. Manipulador de alimentos. Aportar las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
					UC1019_2	entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión.
EAC15/IS/132	13905754T	SAMPEDRO	AGUADO	CONSUELO	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Alimentación e higiene de personas dependientes. F02. Organización de actividades adecuadas a personas dependientes. F03. Actividades de animación para personas en situación de dependencia. F04. Acogida de personas dependientes en instituciones. F05. Técnicas de apoyo para personas en situación de dependencia. F06. Técnicas comunicativas con personas dependientes. F07. Técnicas para la autonomía de las personas dependientes. F08. Prácticas de Atención a personas dependientes en instituciones. Aportar los originales de la documentación relacionada para su compulsión.
EAC15/IS/316	11782050R	SANCHEZ	IGLESIAS	MARIA ESTHER	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E02 y E04 Fundación Pumarejo. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al los periodos 21/04/10 a 27/04/10 y 17/03/10 a 01/04/10. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/IS/115	72143492J	SÁNCHEZ	ANDRÉS	ELISA MARÍA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E03 Cartón Gutierrez, s.l. Aportar contrato de trabajo ó Certificado de empresa relativo al periodo 02.06.2007 a 25.0910, como auxiliar de Geriátría. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/613	13935332T	SÁNCHEZ	BARRIO	MARÍA TERESA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Indicar domicilio completo de la interesada.
EAC15/AD/551	72118543L	SÁNCHEZ	CAMPO	MARÍA JESÚS	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01: Programa de Apoyo a Personas Cuidadoras: Aportar contenidos del curso. F04: Curso de Técnicas de movilidad y atención personal del paciente: Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/458	13746309Z	SÁNCHEZ	CONDE	MARÍA PAZ	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01 Taller de empleo de atención sociosanitaria a personas en el domicilio. Aportar original para compulsión de la fotocopia presentada. E02 Promaiorem. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 18.07.11 hasta 02.08.11 (original y copia). E03 Certificado de empresa de Empredinser. Aportar original para compulsión de la fotocopia presentada. F04 Curso de Demencias: La enfermedad de Alzheimer. Aportar original para compulsión de la fotocopia presentada. F05 Curso de prevención de lesiones de espalda. Aportar original para compulsión de la fotocopia presentada. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado
EAC15/AD/545	09446528Z	SÁNCHEZ	RODRÍGUEZ	NATALIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01: Asistente Personal a Personas Dependientes: Aportar fechas de realización del curso. F02: Apoyo al Cuidador de Personas Dependientes: Aportar contenidos del curso. F04: El envejecimiento en España: demandas sociales. Programas y servicios de atención. Las pensiones. Los cuidados a las personas dependientes: Aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/120	13907947P	SÁNCHEZ	SERNA	MARGARITA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Firma de la solicitud.
EAC15/AD/506	13909660L	SANTAMARIA	MARTÍN	CARMEN	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F 01. Cuidado Corporal y Relajación de Auxiliares de Ayuda a Domicilio y su Aplicación en los Usuarios. Aportar contenidos del curso.

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						<p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p> <p>F 02. El Servicio de Atención Domiciliaria como presentación Básica Municipal. 2ª Parte. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p> <p>F 03. El Servicio de Atención Domiciliaria como presentación Básica Municipal. 2ª Parte. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p> <p>F 04. Curso de Formación para Cuidadores de Enfermos Dependientes. Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p> <p>F 09. Módulo en Geriátrica (18 de junio de 1997). Aportar contenidos del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.</p>
EAC15/IS/146	72279074X	SANTOS	VIEIRA	MARCIA SORAIA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	<p>F02 Curso de Apoyo en la organización de intervenciones en el ámbito institucional. Aportar contenidos del curso.</p> <p>F05 Curso de Intervención en la atención Higienico-Alimentaria en instituciones. Acreditar contenidos del curso y fechas de inicio y fin del mismo.</p> <p>La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser</p>

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/497	72046853C	SANZ	CABALLERO	ELENA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Taller de Empleo de Ayuda a Domicilio. Aportar contenidos y horas de duración del taller. Traer título original para su compulsión. F02. Avances en Intervención en discapacidad: planificación de la vida adulta de la persona con discapacidad. Aportar contenidos del curso. Traer título original para su compulsión. F03. Curso de capacitación para cuidadores de personas dependientes. Aportar fechas de realización del curso. Traer título original para su compulsión. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida para su compulsión. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/150	72031233V	SAÑUDO	MORAIS	ANA BELÉN	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F02 Curso de medicina preventiva. Deberá aportar contenidos del curso, nº de horas y fechas de inicio y fin del mismo . F03 Curso de Auxiliar de Enfermería. Deberá aportar contenidos del curso, nº de horas y fechas de inicio y fin del mismo . La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/394	Y0287986V	SARAVIA	DÍAZ	CARMEN DEL ROSARIO	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01. Vargas Guevara Yanetzi. Aportar certificado de empresa, original y copia para compulsión, con las tareas realizadas como empleada de hogar. E02. Contreras Cano, Encarnación: Aportar certificado de empresa, original y copia para compulsión, con las tareas realizadas como empleada de hogar. E03 y E04. Queipo García, Antonio: Aportar certificado de empresa, original y copia para compulsión, con las tareas

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						realizadas como empleada de hogar. E04. Pellón Fernández, Alfredo: Aportar certificado de empresa, original y copia para compulsar, con las tareas realizadas como empleada de hogar. E06. y E08. Gutiérrez Alonso, Antonio: Aportar certificado de empresa, original y copia para compulsar, con las tareas realizadas como empleada de hogar. E09. Moreno Peña, Isabel: Aportar certificado de empresa, original y copia para compulsar, con las tareas realizadas como empleada de hogar.
EAC15/IS/153	72024351N	SIERRA	IBAÑEZ	YOLANDA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	E01 Asociación para la Integración laboral de Minusválidos El Arenal. Aportar originales de los contratos o bien del certificado de empresa , para compulsar de la fotocopia presentada.
EAC15/AD/371	20200608F	SIERRA	RANTERO	MARÍA VICTORIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01 Curso de Técnicas de movilidad. Contenidos del curso y nº de horas del mismo F02 Curso de capacitación para cuidadores de personas dependientes. Fechas de inicio y fin del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E02 y E05. Ayuntamiento de Arredondo. Contrato de Trabajo ó certificado de empresa relativo a los periodos 17.08.06 a 15.09.06 y 16.08.05 a 15.09.05. E04 Sociedad Cooperativa Servicios de Proximidad. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al período 04.10.05 a 03.11.05. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/161	13888556Y	SUA	SERNA	MARÍA TERESA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01 y E02. Pro Maiorem Cantabria, S.L: aportar original del certificado de empresa para compulsar.
EAC15/IS/476	72075319N	TABERNILLA	BARRIO	ESTELA	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2	E01. Cooperativa Servicios de Proximidad Asón-Agüera: Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
					UC1019_2	periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 21/05/2001 hasta 15/03/2002. E02. Martínez Ortiz Mari.: Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 01/07/2002 hasta 06/09/2002. E03. Hospital Asilo Nuestra Señora de los Desamparados: Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 04/08/2003 hasta el 30/09/2003. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/165	72136538M	TOYOS	RUILOBA	LUCÍA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	Currículum vitae europeo. F01. Auxiliar de enfermería: aportar las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E01 a E022. Azvase, S.L.: Aportar certificados de empresa o contratos desde el 01/02/08 hasta el 30/12/14. Se presentará original y copia de la documentación requerida de la formación y de la experiencia laboral para su compulsión.
EAC15/IS/248	72316765G	TRUEBA	CALVO	MIRIAM	UC1016_2 UC1017_2 UC1018_2 UC1019_2	F01. Programa de iniciación profesional en la especialidad de auxiliar socio-sanitario: aportar los contenidos de las prácticas. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsión; y aportar original y copia del DNI en vigor.
EAC15/IS/459	13751186S	URRECHA	MIGUEL	MARÍA ARANZAZU	UC1016_2 UC1017_2	F01 Curso de primeros auxilios sanitarios (socorrista) impartido por Cruz Roja Española .Acreditar contenidos del curso, fechas

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
					UC1018_2 UC1019_2	de inicio y número de horas del mismo. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/273	72188146R	VALENCIA	LÓPEZ	MARÍA EUFRADY	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01 Curso de Técnicas de Movilidad. Aportar fechas de inicio y fin de celebración del curso. F02 Curso de Mediación y gestión de conflictos. Aportar fechas de inicio y fin de celebración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. E02 Solidaridad Familiar. Contrato de Trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 28.06.05 a 01.02.09 E03 Aurrerantz, S. Coop. Contrato de Trabajo ó Certificado de empresa relativo al periodo 15.10.03 hasta 07.04.04 E04 Asociación Aurrerantz Elkarrekin Contrato de Trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 13.04.2004 hasta 16.05.2005. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida
EAC15/AD/255	72274373R	VALENCIA	ROSAS	DEYCI	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01. UTE-Garbialdi, S.A.: Original de los certificados para su compulsua. E02. Empredinser, S.L.: Original de los contratos para su compulsua. F01. Técnico de Atención Sociosanitaria: original del diploma para su compulsua. F03. Prevención de lesiones de espalda y movilización de personas dependientes: original del diploma para su compulsua. F04. Atención geriátrica: original del diploma para su compulsua. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.
EAC15/AD/312	72042453J	VEGA	ESCALADA	PATRICIA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E04 Ute Sad Santander. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al período 01-07-02 a 21-07-03. Se deberá presentar original y copia de la documentación

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						requerida.
EAC15/AD/579	72113662Z	VEGA	MEDIAVILLA	JOSEFINA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E08. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 21/02/2000 al 18/11/2011. E09. Solidaridad Familiar S.L.: Certificado de empresa o contrato de trabajo que acredite el periodo trabajado durante 11/02/2000 al 20/02/2000. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/361	20217131Q	VEJO	PÉREZ	MARÍA ROSA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E01 Obdulia Gutierrez Fernandez. Certificado en el que consten las funciones realizadas en el periodo 01.02.09 a 30.09.09. E02 Solidaridad Familiar. Aportar contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 17.05.10 a 28.05.10 E03 Solidaridad Familiar. Aportar contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al periodo 01.06.10 a 14.06.10 Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/342	71629718J	VELAZQUEZ	FIDALGO	MARIA LEONOR	UC0249_2	F03. Demencias: la enfermedad de alzheimer: aportar los contenidos del curso. F05. Auxiliar de enfermería: aportar los contenidos, las fechas de realización y las horas de duración del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsua.
EAC15/AD/388	13917047T	VIERA	QUIJANO	ADELAIDA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Taller Atención sociosanitaria a personas dependientes en el domicilio: aportar el original del diploma para su compulsua.
EAC15/AD/164	35277991Q	VILANOVA	VEIGA	CONSUELO	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F04. Curso de movilidad y atención personal del paciente: aportar los contenidos del curso. F05. Emergencias y primeros auxilios: aportar fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y se presentará original y copia para su compulsua.
EAC15/AD/343	X4319620J	VILLALBA	CARRIZO	GLADYS NOEMI	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E10. Numancia 7 Asistencia Domiciliaria, S.L. aportar contratos o certificados de empresa del periodo 28/09/05 al 30/09/06. Deberá presentar original y copia para su compulsua.
EAC15/AD/510	72127461J	WISEA	LAGUILLO	MARÍA ANTONIA	UC1016_2	F 05. <i>Entrenamiento en Habilidades de Comunicación y Atención al Paciente.</i> Aportar fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida. E03. <i>Solidaridad Familiar S.L.</i> Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad durante los periodos trabajados siguientes: - 27/08/2007 hasta 15/01/2009 - 02/08/2006 hasta 24/08/2007 - 03/07/2006 hasta 31/07/2006 - 15/06/2006 hasta 30/06/2006 - 05/06/2006 hasta 09/06/2006 - 30/03/2006 hasta 02/06/2006 E04. <i>Servicio Auxiliares Sanitarios de Urgencia, S.L.U.TE.</i> Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 24/01/2005 hasta el 13/06/2005. E05. <i>Magerit de Servicios, S.A.:</i> Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						02/04/2003 hasta el 19/01/2005. E06. <i>Técnicas Constr Mant, S.L.</i> : Contratos de empresa o certificaciones de empresa firmados y sellados en los que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y los intervalos de tiempo en los que se ha realizado dicha actividad desde el 14/06/2003 hasta el 09/09/2003. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/397	X4191819T	YULIYANOVA	CHOBANOVA	SNEZHA NIEVES	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	F01. Manipulador de alimentos: aportar los contenidos, las fechas de realización y las horas de duración del curso. F03. Curso de formación de lengua de signos básico: aportar los contenidos del curso y original del certificado para su compulsión. F04. IX Curso básico de formación teórico-práctica en el cuidado geriátrico: aportar los contenidos del curso. F05. Taller de cocina: aportar los contenidos y las fechas de realización del curso. La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado y deberá presentar original y copia para su compulsión. E01. Federico Monsalve Delgado: aportar certificado de empresa original y copia para su compulsión, con descripción de las tareas realizadas como empleada de hogar desde el 14/03/05 hasta el 31/08/07.
EAC15/AD/409	72203765A	ZAMORANO	ÁLVAREZ	ALIDA ALCIDA	UC0249_2 UC0250_2 UC0251_2	E03 Manzanera Campo, Pedro J. Aportar contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al período 12.11.02 a 30.11.02. con descripción de funciones como auxiliar de hogar. E04 Rebolledo del Olmo , Maria Teresa. Contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al período 01.11.01 a 31.10.02, con descripción de funciones como auxiliar de hogar. E05 Olmo Gonzalez, Miguel , Aportar contrato de trabajo ó certificado de empresa relativo al período 06.07.01 hasta 31.10.01 E06 Cordero Ruiz , Maria. Aportar contrato de trabajo ó

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						certificado de empresa relativo al período 20.02.01 a 30.06.01, con descripción de las tareas como auxiliar de hogar. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida