

EXPTE	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
EAC15/IS/542	13924654V	ANTÓN	RENARD	CARMEN	UC1016_2, UC1017_2, UC1018_2, UC1019_2	E06. Residencia La Arboleda. Certificado realizado por la empresa, original firmado y sellado en el que conste específicamente la duración de las horas de prácticas realizadas durante el periodo comprendido entre el 01 y 15 de abril de 2011. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/341	13775458E	CAGIGAS	VAZQUEZ	ANA	UC0249_2, UC0250_2, UC0251_2	F01. Taller de empleo Atención sociosanitaria a personas dependientes en el domicilio e instituciones: aportar el original del diploma para su compulsión.
EAC15/AD/527	09447238B	ECHIZARRETA	MIER	YOLANDA	UC0249_2, UC0250_2, UC0251_2	E02. Ayuntamiento de Cabrales. Certificado de empresa o contratos de trabajo originales para su compulsión que justifiquen los periodos trabajados siguientes: - 17/07/2006 al 31/12/2006 - 22/01/2007 al 18/02/2007 - 23/02/2007 al 02/03/2007 - 30/04/2007 al 08/07/2007 Los certificados de empresa deben estar firmados con fecha posterior de 30 de diciembre de 2014. Deberá aportarse original y copia para su compulsión.
EAC15/IS/521	72144448A	ESCAMILLA	MEDINA	RAÚL	UC1016_2, UC1017_2, UC1018_2, UC1019_2	E01. Fundación Asilo de Torrelavega. Certificado de empresa o contratos de trabajo que justifiquen los periodos trabajados siguientes: - 23/02/2011 al 20/04/2011 - 04/06/2011 al 14/09/2011 - 14/09/2011 al 14/11/2011 Los certificados de empresa deben estar firmados con fecha posterior de 30 de diciembre de 2014. E02. Residencia Geriátrica Puente Viesgo, S.L. Certificado de empresa o contratos de trabajo que justifiquen los periodos trabajados siguientes: - 26/11/2011 al 25/11/2012 - 29/11/2012 al 16/09/2013 - 19/09/2013 al 11/05/2014 Los certificados de empresa deben estar firmados con fecha posterior

EXPTÉ	NIF/NIE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	UC'S SOLICITADAS	REQUERIMIENTO
						de 30 de diciembre de 2014. Deberá aportarse original y copia para su compulsión.
EAC15/IS/522	13982611Z	FERNÁNDEZ	SÁNCHEZ	MARÍA ESTHER	UC1016_2, UC1017_2, UC1018_2, UC1019_2	F01. Curso de Atención Sociosanitaria. Aportar fechas de realización del curso para poder justificar las 460 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/IS/461	30658797G	GARAY	CERRO	BEGOÑA	UC1016_2, UC1017_2, UC1018_2, UC1019_2	E01. CLECE, S.A. Certificado de empresa o contrato de trabajo que justifique el periodo trabajado entre el 01/03/2014 y el 23/11/2014. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida.
EAC15/AD/578	09401023A	IGLESIAS	CELORIO	ALMUDENA	UC0249_2, UC0250_2, UC0251_2	E01. Resolución del organismo correspondiente de la CCAA de Cataluña por la que se especifica que es cuidadora no profesional de Nel Álvarez Iglesias. En la misma se debe especificar las fechas de duración de tal ocupación. Se deberá aportar original y copia para su compulsión.
EAC15/AD/543	72126690R	MORENO	HOLANDA	ELISA	UC0249_2, UC0250_2, UC0251_2	F14. Auxiliar de enfermería geriátrica. Título sin compulsar. Se deberá presentar original y copia de la documentación requerida <u>para su compulsión</u> . La documentación requerida en cuanto a formación deberá ser acreditada por la entidad que expidió el diploma y/o certificado.