

## CONVOCATORIA PRIMEROS AUXILIOS EN BEBÉS Y NIÑOS CÓDIGO CURSO: 191378

### Fechas

Del 13 de febrero al 7 de marzo de 2.012

### Lugar de impartición

Centro de estimulación temprana y acuática del POLIDEPORTIVO DE L'ALFÀS DEL SOL. – C/Xirivella, 4.

### Horas de Formación y horario indicativo

20 horas, teóricas y prácticas  
Lunes, y miércoles de 17.30 a 20.00 horas

### Objetivos

- ❑ Capacitar al alumno en el dominio práctico de las técnicas y habilidades más comunes en Primeros Auxilios y sus aplicaciones en bebés y niños.
- ❑ Conocer los contenidos teóricos que justifican el empleo de dichas técnicas.
- ❑ Capacitar a los alumnos con los conocimientos, habilidades y actitudes que necesitan para desempeñar con seguridad las técnicas de Primeros Auxilios en el entorno doméstico.

## Temario

- Socorrismo y conducta PAS: Aspectos Generales
  - o Preparar el hogar para el bebé o niño
  - o Equipamiento mínimo recomendable
  - o Seguridad
- El bebé, nuevo habitante de la casa. Generalidades.
- Teléfono Único Europeo – 112 y protocolo AA/ICE
- Características especiales en la atención a lactantes y niños
- Cadena de supervivencia
- Soporte Vital Básico
  - o RCP
  - o OVA
- Cuerpos extraños
- Hemorragias, quemaduras y heridas
- Intoxicaciones
- Situaciones no urgentes más frecuentes
- Deshidratación
- Shock
- Desarreglos térmicos
- Convulsiones
- Botiquín mínimo
- Consejos de prevención
- Muerte súbita del lactante
- Recomendaciones administrativas

## Dirigido a

Población en General

## Responsable

- Nicolás Van Looy

## Número de plazas

20 plazas

## Requisitos de inscripción

- o Mayor de 16 años (menores de edad con permiso paterno)

## Confirmación de asistencia

Tras el pago de las tasas de matriculación. No se admitirán solicitudes fuera de plazo.



### Cuota

Precio	30 €
Empadronados y Socios de Cruz Roja	20 €
Desempleados	15 €
Parejas	50 € (por los dos)
En el caso de empadronados en L'Alfàs del Pi, socios o desempleados, se <b>deberá de presentar documentación acreditativa.</b>	
La cuota correspondiente será ingresada en la cuenta del BSCH: <b>0049-5939-56-2016360326</b>	

### Información adicional

- La asistencia al curso es obligatoria, sólo se permitirá faltar como máximo el 15% de las horas totales del curso sin justificar, si se sobrepasará de este porcentaje, se perderá la oportunidad de obtener el diploma respectivo, debiendo de repetir dicho curso. Aún si las faltas son justificadas no se obtendrá el diploma si estas son consideradas demasiadas para alcanzar los objetivos propuestos.
- En la cuota del curso está incluido, el profesorado, material, libros, seguro, diplomas y piscina (en el caso).
- La cuota del curso será devuelta en el caso que el alumno avise que no asistirá antes del comienzo del mismo. En caso contrario no será devuelta salvo que la causa haya sido de fuerza mayor.
- En referencia al material y el aula utilizada, os rogamos que sea tratado con respeto, intentar dejar todo como nos lo hemos encontrado, y los papeles tirarlos a la papelera.
- PROHIBIDO TOTALMENTE fumar en clase y en los pasillos, debemos salir a la calle en los períodos de descanso.
- No comer, ni tener encendido el móvil en clase (sólo en casos justificados)
- El Dpto. de Formación se reserva el derecho de aplazar o cancelar el curso en el caso de no superar los 20 alumnos matriculados

**FICHA DE SOLICITUD/ INSCRIPCIÓN CURSO DE  
PRIMEROS AUXILIOS EN BEBÉS Y NIÑOS  
CÓDIGO CURSO: 191378**

**(SE RUEGA ESCRIBIR EN MAYUSCULA Y CLARO)**

**FECHAS: 13 de febrero al 7 de marzo de 2012**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

C.p: \_\_\_\_\_ Tlf: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Firma interesado/a

Firma Responsable de Formación

**Documentación para la inscripción:**

- Ficha de inscripción
- Recibo del ingreso
- Fotocopia de carnet de socio o certificado de empadronamiento (si es aplicable)

Cruz Roja Española es titular del fichero de datos personales de alumnos registrado en la Agencia de Protección de Datos. Salvo su contestación en contra, se entiende que Ud. Consiente que los datos que nos facilita voluntariamente para la formalización y mantenimiento de su inscripción sean incorporados al fichero y tratados automáticamente, así como su utilización en todas aquellas actividades y acciones en las que intervenga la Institución. Queda firmado que podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y oposición, dirigiendo un escrito a: Cruz Roja Española, Apdo de Correos 28028 Madrid