

Sol·licitud de preinscripció als cicles formatius de grau mitjà de formació professional en centres educatius sufragats amb fons públics. Curs 2014-2015

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (si l'alumne/a té targeta sanitària individual, s'ha d'introduir el codi alfanumèric)			
Tipus de via	Adreça	Núm.	Pis
Codi postal	Municipi	Localitat	Districte
Telèfon	Data de naixement	☐ Home ☐ Dona	Nacionalitat
Adreça electrònica on voleu rebre informació de la preinscripció:			
Llengües que entén: ☐ Català ☐ Castellà ☐ Cap de les dues Esportista d'alt nivell o alt rendiment: ☐			
Nova incorporació al sistema educatiu (alumnat estranger que s'incorpora al sistema educatiu espanyol o que fa menys de 2 anys que hi és): ☐			
Dades del pare, mare, tutor/a, si l'alumne/a és menor d'edat			
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom

Dades escolars de l'alumne/a

Codi del centre actual	Nom del centre
Nivell d'estudis actual	
☐ Educació secundària obligatòria ☐ Batxillerat ☐ FP grau mitjà ☐ APD grau mitjà ☐ FP grau superior ☐ APD grau superior	
Curs	Idioma estranger que estudia al centre
Necessitats educatives específiques (Només si escau.)	
☐ Tipus A: alumnes amb discapacitats, trastorns greus de la personalitat o de la conducta o amb malalties degeneratives greus ☐ Tipus B: alumnes en situacions socioeconòmiques o socioculturals desfavorables	

Plaça sol·licitada

Cal presentar una única sol·licitud amb les peticions de centre i ensenyaments per ordre de preferència.

Codi del centre	Nom	Cicle, curs i torn ^{1,2}
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Dades per a l'accés i de barem

Qualificació de la prova d'accés, del curs d'accés o de l'expedient acadèmic (nn,nn)

Accés via prova, curs de formació específic o altres titulacions diferents a l'ESO ☐ Sí ☐ No



Declaració del pare, mare, tutor/a o alumne/a major d'edat

Nom i cognoms

En qualitat de (Marqueu l'opció corresponent)

☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a ☐ Alumne/a major d'edat

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre per als mateixos ensenyaments.

Lloc i data

Signatura

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "Escolarització d'alumnat", amb la finalitat de tramitar i resoldre els processos d'admissió de l'alumnat en els centres sufragats amb fons públics i el seguiment de l'escolarització en aquests centres. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades, i l'oposició al seu tractament mitjançant un escrit adreçat a la unitat esmentada (Via Augusta, 202-226, 08021 Barcelona).

1. Cal especificar el cicle formatiu de formació professional. Es pot demanar més d'un cicle dins del mateix centre i especificar-los per ordre de preferència o bé demanar el mateix cicle en diversos centres.
2. En els casos que el centre ofereixi torn de matí i torn de tarda d'aquesta especialitat i nivell, cal especificar quin es demana. Si es vol es poden demanar els dos per ordre de preferència.