

Sol·licitud de preinscripció als cicles formatius de grau mitjà de formació professional en centres educatius sufragats amb fons públics. Curs 2015-2016

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 (alumne/a 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

Accés per programes de qualificació professional inicial 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 d'alumnes 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 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.