Consorci d'Educació de Barcelona
Generalitat de Catalunya
Ajuntament de Barcelona

Institut de Nàutica de Barcelona

MATRÍCULA DE CF DE GRAU MITJÀ I GRAU SUPERIOR D'ENSENYAMENTS ESPORTIUS

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM

NÚM. DNI/NIE o PASSAPORT	NUSS (NÚM. D'AFILIACIÓ SEGURETAT SOCIAL)

DATA DE NAIXEMENT	POBLACIÓ DE NAIXEMENT	☐ HOME	☐ DONA

PROVINCIA DE NAIXEMENT	NACIONALITAT (alumnat d'origen estranger)

LLENGÜES QUE ENTÉN

DOMICILI HABITUAL	POBLACIÓ	PROVINCIA

CODI POSTAL	TELÈFON CASA	MÒBIL ALUMNE	CORREU ELECTRÒNIC

NOM I COGNOMS DEL PARE O TUTOR*	NOM I COGNOMS DE LA MARE O TUTORA*

DNI/NIE/PASSAPORT DEL PARE O TUTOR*	DNI/NIE/PASSAPORT DE LA MARE O TUTORA*

TELÈFON DEL PARE O TUTOR*	TELÈFON DE LA MARE O TUTORA*

(*Només si l'alumne/a és menor d'edat)

CICLE FORMATIU TRIAT PER L'ALUMNE/A: (Marqueu amb un "X" l'opció desitjada)

GRAU MITJÀ VELA:	☐ CICLE INICIAL	☐ CICLE FINAL
GRAU MITJÀ BUSSEIG ESPORTIU:	☐ CICLE INICIAL	☐ CICLE FINAL
GRAU MITJÀ SALVAMENT I SOCORRISME:	☐ CICLE INICIAL	☐ CICLE FINAL
GRAU SUPERIOR DE SALVAMENT I SOCORRISME:	☐	

REQUISIT D'ACCÉS: PROVA ESPECÍFICA D'ACCÉS ☐ EXEMPCIÓ DE LA PROVA ☐

CENTRE DE PROCEDÈNCIA:

MALALTIES O AFECCIONS QUE AFECTIN A L'ACTIVITAT ACADÈMICA (com actuar en cas de crisi):

Sol·licito matricular-me en aquests Institut per cursar els estudis del **Cicle Formatiu de Grau Mitjà o Grau Superior d'Ensenyaments Esportius** indicat anteriorment. Així mateix, renuncio al retorn de les quantitats abonades en cas de sol·licitar la baixa acadèmica per qualsevol motiu.

Signatura de l'alumne/a
(El pare/mare/tutor/a si és menor d'edat)

Barcelona,_____de/d'_____de 20_____

"Les dades personals recollides s'integraran en les bases de dades del Departament d'Ensenyament i de l'Institut de Nàutica de Barcelona que tenen per finalitat el seguiment de la gestió acadèmica-administrativa, i estaran protegides d'acord amb el que preveu la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal"