Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Departament d'Educació
CFA Valls
Ctra. del Pla, 37-A (Casa Caritat) 2n pis
43800 Valls
Tel. 977 94 35 88 / 977 61 20 10 ext. 5

Preinscripció: _____

Continuïtat: no ○ sí ○ _____

Núm. Rebut: _____

Entrevistador: _____

SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ ALS ENSENYAMENTS DEL CFA DE VALLS

DADES DE L'ALUMNE/A

NIF/DNI_____ **TARGETA SANITÀRIA** _____

Carnet de família nombrosa / minusvalidesa / monoparental (encerclar el tipus) número _____

NOM _____ **COGNOMS** _____

ADREÇA _____**NÚM**_____**PIS**_____**PORTA**_____

MUNICIPI _____ **CP**_____ **TEL. FIX** _____ **TEL. MÒBIL**_____

CORREU ELECTRÒNIC _____ **DATA DE NAIXEMENT**____/____/_____

MUNICIPI DE NAIXEMENT_____**NACIONALITAT** _____ **SEXE** _____

LLENGÜES QUE ENTÉN: CATALÀ - CASTELLÀ- CAP DE LES DUES _____

Dades laborals

OCUPACIÓ _____ **HORARI: MATÍ** _____**TARDA**_____**NIT**_____ **TORNS** _____

Plaça sol·licitada

Ensenyaments inicials i bàsics	M	T	Ensenyaments formació bàsica	M	T	Ensenyaments soc. informació	M	T
CAT 2			INSTRUMENTAL 1			COMPETIC INICIAL		
ANG 1			INSTRUMENTAL 2			COMPETIC 1		
ANG 2			INSTRUMENTAL 3			COMPETIC 2		
			INSTRUMENTAL 4			COMPETIC 3		
			GESO nivell 1			ANG 3		
			GESO nivell 2					

Documentació a aportar al centre

- ☐ Fotocòpia DNI de l'alumne .
- ☐ Certificat de notes
- ☐ Fotocòpia del llibre de família i original i fotocòpia del DNI del pare, mare o tutor legal (alumnes menors d'edat).
- ☐ Fotocòpia de la targeta sanitària.
- ☐ 1 fotografia mida carnet.
- ☐ Certificat d'empadronament, en el cas de no coincidir amb l'adreça que consta al DNI de l'alumne/a.
- ☐ Carnet de família nombrosa / minusvalidesa / monoparental

Declaració

_____, **com a** _____ **(alumne major d'edat o tutor/a legal)**

declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.

Valls, ____ **de** _____ **de 20** **(Signatura)**