

Sol·licitud de preinscripció als ensenyaments dels centres i aules de formació de persones adultes. Curs 2024-2025**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			
Llengües que entén: ☐ Català ☐ Castellà ☐ Cap de les dues ☐ Altres:			

Dades complementàries (si l'alumne/a és menor d'edat)

Situació actual			
☐ Treballa.		☐ Soc esportista d'alt rendiment.	
☐ He cursat i superat un programa de PFI.			
☐ Vull cursar la formació per a proves d'accés a CFGM.			
Dades del pare, mare, tutor/a o entitat			
DNI/NIE/Passaport/NIF	Nom	Primer cognom	Segon cognom
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom

Dades laborals

Trebal·leu: ☐ Sí ☐ No
Horari: ☐ Matí ☐ Tarda ☐ Torns (si els horaris de treball canvien setmanalment o mensualment)

Plaça sol·licitada

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

Codi del centre	Nom	Ensenyament i nivell	Horari ¹
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

1. Indiqueu-hi l'horari que correspongui, segons la preferència de l'alumne/a i la disponibilitat del centre o aula: matí (M) o tarda (T).

Criteris generals a efectes de barem

Residència o lloc de treball en el municipi del centre o en un municipi proper on no hi hagi oferta pública:

☐ Sí ☐ No

Raó social

Adreça del lloc de treball

Municipi

Codi postal

Heu cursat o curseu els mòduls obligatoris dels programes de qualificació professional inicial o un programa de formació i inserció:

☐ Sí ☐ No

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

Nom i cognoms o entitat

En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)

☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a ☐ Entitat ☐ 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.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Denominació del tractament: Preinscripció d'alumnes.

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa del Departament d'Educació (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona; dgafce.educacio@gencat.cat).

Finalitat: Tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres educatius sufragats amb fons públics.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinataris: El centre educatiu sol·licitat en primera opció i el centre educatiu assignat; l'Administració educativa, i els ajuntaments competents en escolarització.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina [web del Departament d'Educació](#)

Lloc i data

Signatura