

Sol·licitud de preinscripció als ensenyaments dels centres i aules de formació de persones adultes. Curs 2020-2021

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

- Treball Soc esportista d'alt rendiment
 He cursat i superat un programa de PFI Participo en el programa "Joves per l'ocupació"
 Vull cursar la formació per a proves d'accés al 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

Treballo: Sí No

Horari: Matí Tarda Vespre 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 Horari¹

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), tarda (T) o vespre (V).

Críteris 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 o participeu en el programa d'experiència professional per a l'ocupació juvenil a Catalunya "Joves per l'ocupació": 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).

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 <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/preinscripcio-alumnes.html>

Lloc i data

Signatura