

## Sol·licitud de preinscripció als ensenyaments dels centres i aules de formació de persones adultes. Curs 2021-2022

### 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

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

Trebal·leu:       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      Horari<sup>1</sup>

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  
 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 [protecció de dades](#)

Lloc i data

Signatura