

DOCUMENTACIÓ REQUERIDA PER A LA MATRÍCULA Nou alumnat de Cicles Formatius de Grau Mig (CFGM)

Documentació obligatòria

Cal presentar la documentació dins del termini establert pel calendari de matrícula en horari de 09:30 a 13:00 hores.

1. **Original i fotocòpia** del títol, resguard del títol, o del certificat oficial de la nota mitjana dels estudis que donen accés (no s'acceptaran butlletins de notes)
2. **Fotocòpia del DNI/NIE o passaport** de l'alumne/a (dues cares)
3. **Fotocòpia de la targeta sanitària** de l'alumne/a
4. **2 fotografies** de mida carnet
5. **Full de matrícula emplenat**, (disponible a Secretaria o descarregable des de la web del centre)
6. **Justificant del pagament bancari** de la quota de material
7. Si escau, documentació acreditativa de necessitats específiques de suport educatiu

En cas d'alumnat menor d'edat

També cal aportar:

- Fotocòpia del DNI/NIE o passaport del pare, mare o tutor/a legal
- Fotocòpia del llibre de família (full dels titulars i pàgina on apareix l'alumne/a)

Informació important

- És obligatori portar tota la documentació i les fotocòpies preparades per agilitzar el procés de matrícula (el centre no fa fotocòpies).
- La matrícula només es considerarà formalitzada quan s'hagi entregat tota la documentació requerida i efectuat el pagament corresponent (no es recollirà cap documentació incompleta).

Per a més informació consulteu la nostra pàgina web del centre.

Quota de material

El pagament s'ha d'efectuar mitjançant transferència bancària o ingrés bancari al compte del **BBVA** següent:

Beneficiari	INS Eugeni d'Ors
Compte Bancari	ES43 0182 1828 0402 0155 1898
Concepte	Ex. 1APSD – Cognoms i nom de l'alumne

ESTUDIS	CICLE FORMATIU	IMPORT
APSD	Tècnic en Atenció a Persones en Situació de Dependència	50 €
FIP	Tècnic en Farmàcia i Parafarmàcia	100 €
CAI	Tècnic en Cures d'Auxiliar d'Infermeria	100 €
TSR	Tècnic en Serveis en Restauració	150 €

CFGM ATENCIÓ A PERSONES EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA



Curs: 1r 2n

Únicament EM: Sí No

Curs 2026/2027

DNI/NIE o Passaport _____ T.SANITÀRIA _____

NUSS (Obligatori per iniciar les pràctiques) _____

Nom i cognoms _____

Adreça _____

Població _____ Codi postal: _____

Lloc i data naixement _____

Telèfon _____

E-mail _____

Actualment, esteu treballant: SI NO

Presenta necessitats específiques de suport educatiu: SI NO

En cas afirmatiu, tipologia (segons informe):

- Necessitats educatives especials (NEE): _____
- Dificultats aprenentatge i comunicació: TDAH Dislèxia Altres _____
- Situació sociocultural desfavorida
- Falta domini llengua vehicular dels aprenentatges (català/castellà)
- Altes capacitats
- Altres: _____

Ha disposat d'un Pla Individualitzat en alguna etapa escolar? SI NO

Documentació aportada:

NOTA MITJANA DELS ESTUDIS ACREDITATS PER ACCEDIR AL CICLE: _____

ESO Batxillerat Prova d'accés Grau Mig Prova d'accés Grau Superior

PQPI Prova d'obtenció títol (proves lliures) Altres

Data del curs acadèmic de l'últim curs matriculat:

País on l'heu cursat:

Pagament material escolar SI NO

ÚNICAMENT PRÀCTIQUES SI NO

CFGM ATENCIÓ A PERSONES EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA

PRIMER CURS		
MÒDUL SENCER	ESTADA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ORGANITZACIÓ DE L'ATENCIÓ A LES PERSONES EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA
<input type="checkbox"/>	---	CARACTERÍSTIQUES I NECESSITATS DE LES PERSONES EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ATENCIÓ I SUPORT PSICOSOCIAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ATENCIÓ SANITÀRIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ATENCIÓ HIGIÈNICA
<input type="checkbox"/>	---	PRIMERS AUXILIS
<input type="checkbox"/>	---	CATALÀ PROFESSIONAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TELEASSISTÈNCIA
<input type="checkbox"/>	---	DIGITALITZACIÓ APLICADA ALS SECTORS PRODUCTIUS
<input type="checkbox"/>	---	SOSTENIBILITAT APLICADA AL SISTEMA PRODUCTIU
<input type="checkbox"/>	---	ITINERARI PER L'OCUPABILITAT (I)

SEGON CURS		
MÒDUL SENCER	ESTADA EMPRESA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DESTRESES SOCIALS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUPORT EN LA COMUNICACIÓ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUPORT DOMICILIARI
<input type="checkbox"/>	---	ITINERARI PER L'OCUPABILITAT (II)
<input type="checkbox"/>	---	ANGLÈS PROFESSIONAL
<input type="checkbox"/>	---	MÒDUL OPTATIU
<input type="checkbox"/>	---	PROJECTE INTERMODULAR