

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 CURES AUXILIAR D'INFERMERIA



MATÍ

TARDA

Únicament FCT: 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 CURES AUXILIAR D'INFERMERIA

PRIMER CURS	
CRÈDIT	
<input type="checkbox"/>	C1: Operacions Administratives i Documentació Sanitària
<input type="checkbox"/>	C2: L'Ésser Humà davant la Malaltia
<input type="checkbox"/>	C3: Benestar dels Pacients
<input type="checkbox"/>	C4: Cures bàsiques d'Infermeria
<input type="checkbox"/>	C5: Primers Auxilis
<input type="checkbox"/>	C6: Higiene del Medi Hospitalari i Neteja del Material
<input type="checkbox"/>	C7: Suport Psicològic als Pacients/Clients
<input type="checkbox"/>	C8: Educació per a la Salut
<input type="checkbox"/>	C9: Tècniques d'ajuda Odontològica/Estomatològica
<input type="checkbox"/>	C10: Relacions en l'Equip de Treball
<input type="checkbox"/>	C11: Formació i Orientació Laboral
<input type="checkbox"/>	C12: Formació en Centres de Treball
<input type="checkbox"/>	C13: Síntesi