PRE INSCRIPCIÓ AL SERVEI D’ASSESSORAMENT – 2019-20

CONVOCATÒRIA 14 / setembre 2019 – juny 2020

\*Required

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Email address SARE :  | sare@ibadia.cat |

Institut de Badia del Vallès

|  |  |
| --- | --- |
| 2.Nom\*:  |  |
| Si us plau omple el text utilitzant Majúscula, només a l’inici de paraula. Exemple: Pere, Marta |

|  |  |
| --- | --- |
| 3.Cognom 1\*:  |  |
| Primera inicial majúscula les demés minúscules |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.Cognom 2\*:  |  |
| Primera inicial majúscula les demés minúscules |

|  |  |
| --- | --- |
| 5.NIF. NIE o Passaport Número\*: |  |
| Escriu números i lletres tot junt. Verifica les dades ! |

|  |  |
| --- | --- |
| 6.Adreça\*: |  |
| Carrer, Plaça, Avinguda, Carretera.../Nom / Número / Bloc / Pis / Porta |

|  |  |
| --- | --- |
| 7.Municipi\*: |  |
| Sense el codi postal |

|  |  |
| --- | --- |
| 8.Codi Postal\*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 9.Telèfon de contacte\*: |  |
| Millor posar número de telèfon mòbil. Verifica les dades ! |

|  |  |
| --- | --- |
| 10.Correu Electrònic \*: |  |
| Verifica les dades ! |

|  |  |
| --- | --- |
| 11.Data de Naixement\*: |  |
| Example: December 15, 2012 |

|  |
| --- |
| 12.En quina Família Professional estàs interessat/da? \*: |
| Mark only one oval |

 Administrativa

 Electricitat- electrònica

 Informàtica

 No ho se

|  |
| --- |
| 13.En cas de que ho sàpigues, indica per quin cicle estàs interessat/\*: |
| Mark only one oval |

 CFG Mitjà Gestió Administrativa

 CFG Superior Administració i Finances

 CFG Superior assistència a la Direcció

 CFG Mitjà Instal·lacions Elèctriques i Automàtiques

 CFG Superior Sistemes Electrotècnics i Automatitzats

 CFG Mitjà Sistemes Microinformàtiques i Xarxes

 CFG Superior Administració de Sistemes Informàtiques en Xarxa

 CFG Superior Desenvolupament d’Aplicacions Web

 No ho se

|  |  |
| --- | --- |
| 14.Dies treballats respecte a la família Professional escollida\*: |  |
| Si en aquest moment no ho saps, cal que ho portis quantificat el dia que t’entrevistis amb el teu assessor |

|  |
| --- |
| 15.Accepto que es publiqui al taulell d’anuncis o a la pàgina web del centre el meu número de NIF o DNI \*: |
| És necessari per que tinguis informació del procés. Check all that apply. |

 Si ho accepto

|  |
| --- |
| 16.Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document\*: |
| Check all that apply. |

 Si, són certes

|  |
| --- |
| 17.Estic informat/da del servei, del seu preu i de la documentació inicial que s’ha d’aportar\* |
| Informació a la pàgina web i en el full d’informació del procès d’assessorament. Check all that apply. |

 Si, estic informat/da

|  |
| --- |
| 18.Estic informat/da del servei, del seu preu i de la documentació inicial que s’ha d’aportar\* |
| Sessió informativa el proper dia 15 de febrer de 2019 a les 17,30h a l’Institut. Check all that apply. |

 Si, ho signaré

 Send to sare@ibadia.cat