

Sol·licitud de preinscripció als itineraris formatius específics (IFE) per a alumnes amb NEE associades a una discapacitat lleu o moderada. Curs 2021-2022

Dades de l'alumne/a

| | | | | |
|---|---|---|-----------------------|--------------|
| DNI/NIE/Passaport | Nom | Primer cognom | Segon cognom | |
| Identificador de l'alumne/a del Registre d'alumnes (RALC) ¹ | Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (si l'alumne/a en té, introduïu-ne el codi alfanumèric) | | | |
| Tipus de via | Adreça | Núm. | Planta | Porta |
| Codi postal | Municipi | Localitat | Districte | |
| Província de residència | | País de residència | | |
| Telèfon | Data de naixement | <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona | Nacionalitat | |
| País de naixement | | Província de naixement | Municipi de naixement | |
| Adreça electrònica on voleu rebre informació de la preinscripció | | | | |
| Dades del pare, mare, tutor/a o entitat (si l'alumne/a és menor d'edat) | | | | |
| DNI/NIE/Passaport/NIF | | Nom | Primer cognom | Segon cognom |
| DNI/NIE/Passaport | Nom | Primer cognom | Segon cognom | |

1. Tots els alumnes escolaritzats a Catalunya des del curs 2015-2016 en tenen.

Plaça sol·licitada

| Codi del centre | Nom del centre | Perfil | Curs |
|-----------------|----------------|--------|------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

Criteris a l'efecte de l'assignació

Proximitat del domicili al lloc de realització de l'itinerari (només es pot marcar una de les situacions):

- Domicili que pertany al mateix municipi que el centre en què s'imparteix l'itinerari.
 Domicili que pertany a la mateixa comarca que el centre en què s'imparteix l'itinerari.
 Domicili que pertany als mateixos serveis territorials d'Educació que el centre en què s'imparteix l'itinerari.

Situació d'escolarització en el curs acadèmic 2020-2021: estar matriculat en un centre ordinari o en un centre d'educació especial (cal adjuntar el document que ho acrediti).

No haver cursat ni finalitzat un programa de qualificació professional inicial ni un programa de formació i inserció.

No tenir el graduat en educació secundària obligatòria.

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) |
| | <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Entitat <input type="checkbox"/> Alumne/a major d'edat |

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.

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.

Destinatari: 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