



Data de presentació de la sol·licitud: _____

Data de la matrícula: _____

Full de matrícula**Programa de formació i inserció****Dades del centre i del programa de formació i inserció**

Nom del centre o establiment*

Modalitat del programa

 PIP (pla d'iniciació professional)
 FIAP (formació i aprenentatge professional)
 PTT (pla de transició al treball)

Nom del programa de formació i inserció*

Curs acadèmic*

Auxiliar d

Dades de l'alumne/a

Primer cognom*	Segon cognom*	Nom*	DNI/NIE/Passaport*
----------------	---------------	------	--------------------

NUSS / Targeta sanitària	Sexe	Any d'arribada	Data de naixement
--------------------------	------	----------------	-------------------

País de naixement	Municipi de naixement
-------------------	-----------------------

Província de naixement	Nacionalitat
------------------------	--------------

Domicili actual

Tipus de via	Nom de la via	Núm.	Escala	Pis	Porta
--------------	---------------	------	--------	-----	-------

Codi postal	Municipi	Província
-------------	----------	-----------

Adreça electrònica*	Telèfon fix*	Telèfon mòbil*
---------------------	--------------	----------------

Dades de la persona o persones que tenen la tutoria legal

Tipus ¹	Nom i cognoms	DNI/NIE/Passaport	Telèfon
--------------------	---------------	-------------------	---------

Dades relacionades amb l'expedient acadèmic

Últim curs realitzat*	Estudis	Any escolar	Centre
-----------------------	---------	-------------	--------

Últim curs aprovat*

En cas d'escolarització en un altre país:*

Últim any*	Nivell equiparable*	Sense escolarització*
------------	---------------------	-----------------------

Altres dades

Altres situacions que es volen destacar

Documentació que s'adjunta
 Fotocòpia del NIF/NIE
 Altres: _____
 Certificat acadèmic d'estudis cursats
 Fotocòpia del NIF/NIE del pare, mare o tutor/a del menor

* Els camps marcats amb asterisc són obligatoris.

1. Especifiqueu si es tracta del pare, la mare o del tutor/a legal.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció General de Formació Professional Inicial i Ensenyaments de Règim Especial.

Finalitat: Gestió dels programes de formació i inserció.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinataris: Administració educativa, centres educatius i establiments autoritzats. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei.

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

<http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/programes-formacio-insercio.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura del/de la sol·licitant

Signatura del pare, mare o tutor/a legal
(en el cas dels menors d'edat)