



**FULL DE DADES GENERALS**

- 1r     2n     **Activitats comercials**     **Gestió administrativa**  
 **Instal. Elèctriques i automàtiques**     **Gestió administrativa, àmbit jurídic**

<b>DADES ALUMNE/A</b>			TIS		NUSS	
DNI		NIE		PASSAPORT		
1r COGNOM		2n COGNOM		NOM		
DATA NAIXEMENT		PAÍS NAIXEMENT		NACIONALITAT		
MUNICIPI NAIXEMENT		PROVINCIA NAIXEMENT		SEXE	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	
ADREÇA						
MUNICIPI		PROVÍNCIA		CP		
TEL. FIX		TEL. MÒBIL		CORREU ELECTRÒNIC		

<b>DADES</b>	<input type="checkbox"/> PARE	<input type="checkbox"/> MARE	<input type="checkbox"/> ALTRES _____
1r COGNOM		2n COGNOM	
DNI/NIE/PASS		CORREU ELECTRÒNIC	
TEL. FIX		TEL. MÒBIL	
		TEL. FEINA o ALTRES	
ADREÇA	<input type="checkbox"/> Mateixa que l'alumne/a <input type="checkbox"/> Diferent ( <i>indiqueu-la tot seguit: carrer, núm., CP i població</i> )		

<b>DADES</b>	<input type="checkbox"/> PARE	<input type="checkbox"/> MARE	<input type="checkbox"/> ALTRES _____
1r COGNOM		2n COGNOM	
DNI/NIE/PASS		CORREU ELECTRÒNIC	
TEL. FIX		TEL. MÒBIL	
		TEL. FEINA o ALTRES	
ADREÇA	<input type="checkbox"/> Mateixa que l'alumne/a <input type="checkbox"/> Diferent ( <i>indiqueu-la tot seguit: carrer, núm., CP i població</i> )		

Família nombrosa     Família monoparental     Categoria general     Categoria especial    Vigent fins el \_\_\_\_\_

<b>CENTRE DE PROCEDÈNCIA</b>		MUNICIPI		TELÈFON	
------------------------------	--	----------	--	---------	--

Anteriorment has cursat algun estudi a l'INS Serrallarga?     No     Sí    Quin \_\_\_\_\_

**AL·LÈRGIES:**  No     Sí    Quines: \_\_\_\_\_  
 Si fos el cas, pren algun medicament i el porta a l'institut?     No     Sí    Nom medicament \_\_\_\_\_  
**MALALTIA:**  No     Sí     Diabetis (*documentació per adjuntar*): Informe mèdic – [Annex 1](#) – [Annex 2](#) – [Informació protocol](#)  
 Altres \_\_\_\_\_ (*adjuntar Informe mèdic*)  
 Si fos el cas, pren algun medicament i el porta a l'institut?     No     Sí    Nom medicament \_\_\_\_\_  
**DISCAPACITAT:**  Sí     No    Quin %: \_\_\_\_\_    Situacions socials i culturals desfavorides:  Sí     No

<b>Requisits d'accés</b>	<input type="checkbox"/> ESO o equivalent	<input type="checkbox"/> PQPI o FPB	Proves d'accés	<input type="checkbox"/> CFGM	<input type="checkbox"/> CFGS	<input type="checkbox"/> CAM
	<input type="checkbox"/> Batxillerat o equivalent	Proves d'accés universitat	<input type="checkbox"/> 25 anys	<input type="checkbox"/> 40 anys	<input type="checkbox"/> 45 anys	
	<input type="checkbox"/> Altres _____					

Últim estudi en el qual ha esta matriculat \_\_\_\_\_ Curs acadèmic de l'últim estudi matriculat \_\_\_\_\_

**Situació laboral en el moment de la matrícula**     Treballa     No treballa

Signatura del pare, mare, tutor legal o alumne/a i núm. DNI

Blanes, \_\_\_\_\_