

Sol·licitud de preinscripció als programes de formació i inserció organitzats pel Departament d'Educació. Curs 2019-2020

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					
Llengües que entén: <input type="checkbox"/> Català <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Cap de les dues					
Necessitats educatives especials (només si escau)					
<input type="checkbox"/> Tipus A: alumnes amb discapacitats, trastorns greus de la personalitat o de la conducta o amb malalties degeneratives greus					
Dades del pare, mare o tutor/a (si l'alumne/a és menor d'edat)					
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom		
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom		

1. Des del curs 2015-2016 tots els alumnes escolaritzats a Catalunya en tenen.

Dades de l'entrevista personal (les ha d'emplenar el/la responsable del centre)

Si l'entrevista ja s'ha fet, especifiqueu-ne la data i l'hora.

Data Hora

Plaça sol·licitada (cal presentar una única sol·licitud amb les peticions dels centres i d'ensenyaments ordenats per preferència)

Codi del centre	Nom	Especialitat	Curs
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Críteris a l'efecte del barem

El domicili és dins l'àrea d'influència:

- 1 del centre
 2 del centre

Anys d'escolarització a l'ESO (s'inclou, en el còmput d'anys escolaritzats, el curs acadèmic actual si l'alumne/a està cursant l'ESO)

Últim curs que ha fet l'alumne/a (o que està fent) a l'ESO 2n 3r 4t

Entrevista personal (l'ha d'emplenar el/la responsable del centre)

Ha fet un PQPI, un programa de formació i inserció o un cicle de formació professional? Sí No

Declaració del pare, mare, tutor/a o alumne/a major d'edat

Nom i cognoms

En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)

Pare Mare Tutor/a Alumne/a major d'edat

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre per als mateixos ensenyaments.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona).

Finalitat: Tramitació i resolució dels processos d'admissió de l'alumnat en el centres educatius sufragats amb fons públics.

Legitimació: Exercici de poders públics.

Destinataris: Centres educatius, Administració educativa i 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 <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/preinscripcio-alumnes.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les dades.

Us informem que és necessari indicar que heu llegit la informació bàsica sobre protecció de dades. En cas contrari, no podreu continuar amb el procés de preinscripció.

Lloc i data

Signatura