

FULL DE DADES

Técnic esportiu de Futbol 1 tarda /Batxillerat simulatani

FITXA DE DADES PERSONALS

CURS 20.....-20.....

Dades del centre

Nom	Municipi	Codi
Institut de l'esport de Barcelona	Barcelona	08077137

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms	DNI/NIE/PASSAPORT	Núm. Targeta sanitària
---------------	-------------------	------------------------

Data de naixement	Lloc de naixement	Nacionalitat
-------------------	-------------------	--------------

Carrer, núm, pis	Municipi	Codi postal
------------------	----------	-------------

Telèfon de casa	Mòbil alumne/a (o principal)	Adreça electrònica
-----------------	------------------------------	--------------------

Dades dels representants legals (només per menors d'edat)

Nom de la mare o tutora legal	DNI/NIE/PASSAPORT	Correu electrònic i/o telèfon
Nom del pare o tutor legal	DNI/NIE/PASSAPORT	Correu electrònic i/o telèfon

☒ Marqueu el que s'escaigui

Família nombrosa: ☐ General ☐ Especial Família monoparental: ☐ General ☐ Especial ☐ Discapacitat igual o superior al 33% ☐ Becari curs anterior	Titulació acadèmica que et dona accés als estudis ☐ ESO o equivalent ☐ Batxillerat o equivalent ☐ Prova d'Accés CFGS ☐ Prova d'Accés CFGS amb un títol CFGM ☐ Títol CFGS ☐ Títol CFGM	☐ Diplomatura o Llicenciatura ☐ Sense titulació (matrícula per adults sense condicions d'accés) ☐ Prova accés universitat, majors 25 anys ☐ Curs específic d'accés ☐ Altres (especifiqueu).....
--	--	--

En compliment de l'article 5 de la Llei 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal s'informa que les dades aquí expressades de manera voluntària s'inclouran en la carpeta personal de l'alumne amb l'única finalitat del qual és la tramitació i resolució dels processos d'admissió de l'alumnat en els centres públics i el seguiment de l'escolarització en aquests centres.

DATA _____

SIGNATURA _____