



CICLES FORMATIUS I PFI: FULL DE MATRÍCULA CURS 2026-2027

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms: _____
Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____
País naixement _____ Província naixement _____ Municipi naixement _____
DNI / NIE / PASS: _____ TSI (targeta sanitària): _____
Adreça domicili: _____
Codi Postal: _____ Localitat _____
Número Seguretat Social: _____ Telèfon alumne/a: _____
Adreça electrònica alumne/a: _____
Centre educatiu de procedència (nom i localitat): _____
Situació laboral en el moment de la matrícula: ☐ no treballa / ☐ treballa

Dades rellevants:

☐ Ha repetit algun curs. Quin? _____
☐ Alumne/a amb altes capacitats.
☐ Dificultats d'aprenentatge.
Especificar: _____
☐ Mèdiques (malalties, al·lèrgies...)
Especificar: _____

L'alumne/a té custòdia compartida en dos domicilis?

☐ SÍ / ☐ NO

☐ Intervenció Serveis Socials

☐ Conservatori de música. Curs i instrument: _____

☐ Escola de música. Instrument: _____

☐ Escola de dansa.

☐ Esportista federat.

Esport: _____

En cas de menor d'edat, dades del pare / mare / tutor-a legal:

• TUTOR/A: Viu amb l'alumne? ☐ SÍ / ☐ NO

Nom i cognoms: _____

DNI / NIE / PASS: _____ Telèfon: _____

Adreça electrònica tutor-a _____

Adreça domicili: _____

només emplenar si el tutor no hi conviu amb l'alumne

• TUTOR/A: Viu amb l'alumne? ☐ SÍ / ☐ NO

Nom i cognoms: _____

DNI / NIE / PASS: _____ Telèfon: _____

Adreça electrònica tutor-a _____

Adreça domicili: _____

només emplenar si el tutor no hi conviu amb l'alumne

En cas d'urgència, si els tutors no responen les trucades, autoritzo el centre a contactar amb

Persona a avisar	Víncle amb l'alumne	Autoritzada a recollir l'alumne	Sí/No	Telèfons de contacte

Dades de l'ensenyament a matricular (marcar amb una creu)

☐ PFI Auxiliar en centres sanitaris

☐ Cicle Formatiu de **Grau Mitjà** Farmàcia i Parafarmàcia

☐ Cicle Formatiu de **Grau Mitjà** Cures Auxiliar Infermeria. ☐ Torn matí / ☐ Torn tarda

☐ Cicle Formatiu de **Grau Superior** Higiene Bucodental

☐ Cicle Formatiu de **Grau Superior** Documentació Sanitària



Petició de matrícula per al curs 2026-2027:

Sol·licito matrícula de (marcar amb una creu):

☐ Curs complet ☐ 1r / ☐ 2n

☐ Curs parcial ☐ 1r / ☐ 2n

amb els mòduls / crèdits / RA següents:

Jo, _____
amb DNI/NIE _____, alumne/a major d'edat o pare/mare/tutor-a legal declaro que
totes les dades que faig constar en aquest document són certes i em comprometo a comunicar al centre
qualsevol modificació que se'n produeixi.

**Signatura alumne/a major d'edat o
pare/mare/tutor-a legal**

Data: _____

DOCUMENTACIÓ APORTADA (NECESSÀRIA PER A LA MATRÍCULA):

- ☐ Documents identificatius (DNI/NIE/Passaport) dels tutors i alumne/a. **Original i fotocòpia.**
- ☐ Menors d'edat: Llibre de família (pàgina on consten els tutors i pàgina de l'alumne). **Original i fotocòpia.**
- ☐ Targeta sanitària de l'alumne. **Original i fotocòpia.**
- ☐ Foto original mida carnet.
- ☐ **Títol o resguard de títol i historial acadèmic/certificat qualificacions finals** dels estudis que permeten cursar els estudis objecte de matrícula. **Original i fotocòpia.**

AUTORITZACIONS I COMPROMISOS PER A TOTA L'ETAPA DE L'ENSENYAMENT

COL·LABORACIONS AMB ORGANISMES EXTERNS AL CENTRE

En el marc del Projecte Educatiu del Centre, l'institut Badia i Margarit col·labora amb l'Ajuntament d'Igualada (orientadora educativa, punt d'informació, Serveis Socials, xerrades...), el programa Salut i Escola (infermera escolar) i el SOC (Servei d'Ocupació de Catalunya). Com a alumne/a del centre i/o com a pare/mare/tutor legal, en cas de menor d'edat, faig constar que estic informat d'aquestes col·laboracions i en consento la participació.

Signatura alumne/a

Signatura pare/ mare/ tutor-a legal, alumnat menor d'edat

ACTIVITATS I SORTIDES (menors d'edat)

Autoritzo el meu fill/a a participar de les activitats i sortides de l'institut aprovades pel Consell Escolar, dins i fora del centre, de les quals serà degudament informat pels canals de comunicació habituals pel centre.

Signatura pare/ mare/ tutor-a legal, alumnat menor d'edat



DRETS D'IMATGE, DE VEU I UTILITZACIÓ DE TREBALLS

Autoritzo que la imatge, els treballs escolars, així com la veu i les produccions i exposicions de caire educatiu i que deriven del Projecte Educatiu del Centre puguin aparèixer al web del centre, així com a les revistes i materials que elabori el centre amb finalitat únicament educativa i sense ànim de lucre.

☐ De mi mateix.

☐ Del meu fill/a menor d'edat.

Signatura alumne/a major edat

Signatura pare/ mare/ tutor-a legal, alumnat menor d'edat

NOMÉS PER A ALUMNES MENORS D'EDAT:

Com a pare/ mare / tutor legal

- ☐ Autoritzo al meu fill/a a participar de totes les sortides acadèmiques sense pernoctació que es proposin des de l'equip docent i s'aprovin per Consell Escolar.
- ☐ Autoritzo al meu fill/a a participar de les activitats desenvolupades al 4DHealth i a anar i tornar del 4DHealth sol, com si fos el mateix institut.
- ☐ Autoritzo al meu fill/a a sortir sol de centre, si és necessari.
- ☐ Autoritzo al meu fill/a a sortir del centre durant les hores d'esbarjo.

Signatura pare/ mare / tutor-a legal

NOMÉS PER A ALUMNES MAJORS D'EDAT O QUE FAN 18 ANYS DURANT EL CURS ESCOLAR:

- ☐ Autoritzo que el professorat i el centre es puguin comunicar amb els meus pares, si és necessari o si ho creuen convenient, en relació a temes acadèmics.
- ☐ Autoritzo que el professorat i el centre puguin comunicar-se amb els meus pares si cal per temes de salut, indisposició o similars.
- ☐ No autoritzo al professorat ni al centre a comunicar-se amb els meus pares en cap cas, un cop jo sigui major d'edat.

Signatura de l'alumne/a

APLICACIÓ DE COMUNICACIÓ I GESTIÓ

Amb la presentació d'aquest full de matrícula declaro que he rebut informació de l'aplicació iEduca TokApp com a eina que permet la comunicació amb el centre i el professorat, accedir a l'horari i l'agenda de l'alumnat i realitzar els pagaments del material, sortides i activitats aprovats pel Consell Escolar de l'institut. Em comprometo al pagament del material, sortides i altres activitats dins del termini informat.

Signatura alumne/a

En cas de menor d'edat, signatura del pare / mare / tutor-a legal



En cas de matrícula a Cicles Formatius de Grau Superior

Declaro estar informat del cost de la matrícula, 360 € per curs o 65 € per mòdul, establert per l'Ordre EDF/148/2025, de 28 de juliol, de creació de preus públics a CFGS

☐ Tinc una bonificació / reducció del _____% Adjunto original i fotocòpia de la documentació justificativa següent:

☐ No tinc dret a cap bonificació

Declaro estar informat que el pagament d'aquesta matrícula és condició indispensable per poder cursar els estudis i em comprometo a fer-lo efectiu mitjançant targeta bancària en el moment de formalitzar la matrícula.

Signatura alumne/a major edat

Signatura pare/ mare/ tutor-a legal, alumnat menor d'edat

DRETS I DEURES

Declaro la meva conformitat amb la Carta de Compromís del centre.

Declaro estar informat que l'assistència i la puntualitat són obligatòries als estudis que estic cursant i que, en cas d'absències reiterades (percentatge d'absències total -justificades i injustificades- establert per normativa), perdré el dret d'avaluació continuada i/o es cursarà la baixa de matrícula automàticament sense dret a reemborsament de la quota abonada. Estic informat que les absències no es poden justificar per motius laborals.

Declaro estar informat del meu deure d'estudi (article 21 del Decret de Drets i deures de l'alumnat) i de respectar les normes de convivència (article 22) i de les normativa del centre i em comprometo a complir-la. Estic informat que tinc l'obligació de portar el material que es demani per als estudis a què em matriculo (bata i/o altres amb la forma que es demanin) i que les sortides i activitats acadèmiques, de pagament o gratuïtes, són obligatòries i tenen valor acadèmic.

Signatura alumne/a

Signatura pare/ mare/ tutor-a legal, alumnat menor d'edat

EXEMPCIONS, CONVALIDACIONS I MODIFICACIONS DE MATRÍCULA

Estic informat que només puc fer una sol·licitud de modificació de matrícula al llarg del curs i que he de sol·licitar totes les convalidacions i exempcions amb una sol·licitud i vegada (excepte la FCT).

Termini de petició d'exempcions, homologacions i convalidacions, excepte FCT: consultar pàgina web

Termini per ampliar la matrícula a FP: consultar pàgina web

Termini per renunciar a l'avaluació de crèdits / mòduls FP: consultar pàgina web

Signatura alumne/a major edat

Signatura pare/ mare/ tutor-a legal, alumnat menor d'edat