

## Sol·licitud de preinscripció als programes de formació i inserció organitzats pel Departament d'Educació. Curs 2023-2024

### Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport		Nom	Primer cognom	Segon cognom
Identificador de l'alumne/a del Registre d'alumnes (RALC) <sup>1</sup>		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: alumne/a amb discapacitat, trastorn greu de la personalitat o de la conducta o amb malaltia degenerativa greu				
Dades del pare, mare, tutor/a (si l'alumne/a és menor d'edat) o entitat <sup>2</sup>				
DNI/NIE/Passaport/NIF		Nom	Primer cognom	Segon cognom
1.				
DNI/NIE/Passaport/NIF		Nom	Primer cognom	Segon cognom
2.				
1. Des del curs 2015-2016, tot l'alumnat escolaritzat a Catalunya en té.				
2. Si l'alumne/a es troba en situació d'acolliment institucional, en el punt 1, cal indicar el NIF i el nom de l'entitat i, en el punt 2, cal detallar les dades del/de la representant.				

### Dades de contacte per a l'entrevista personal

Telèfon	Adreça electrònica	Horari preferent
---------	--------------------	------------------

**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 de prioritat

El domicili és dins la zona educativa:

- 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, entitat o alumne/a major d'edat

Nom i cognoms o entitat

En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)

Pare  Mare  Tutor/a  Entitat  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

**Denominació del tractament:** Preinscripció d'alumnes.

**Responsable del tractament:** Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa del Departament d'Educació (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona; dgafce.educacio@gencat.cat).

**Finalitat:** Per tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres educatius sufragats amb fons públics.

**Legitimació:** Missió d'interès públic.

**Destinataris:** El centre educatiu sol·licitat en primera opció i el centre educatiu assignat; l'Administració educativa, i els 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 web del [Departament d'Educació](#)

Lloc i data

Signatura