



## MATRÍCULA PFI AUXILIAR DE VIVER I JARDINS CURS 2023-2024

**PAS 1.** Podeu optar per imprimir el dossier o recollir l'imprès de matrícula a l'Institut.

**PAS 2.** Ompliu el full de dades personals.

**PAS 3.** Ompliu el full de recollida de dades i les autoritzacions i signeu-les

**PAS 4.** Envieu escanejat, trobareu a google Store aplicatius per escanejat en PDF:

- **El dossier sencer**
- **La documentació sol·licitada:** resguard títol, DNI alumne, targeta sanitària; si es menor d'edat: DNI pare/mare i llibre família, al correu: [matricula@lesgarberes.cat](mailto:matricula@lesgarberes.cat)

Indiqueu a **Assumpte** el nom i cognom i el cicle que us heu matriculat.

Si teniu dubtes amb la matriculació o preferiu presentar la documentació físicament al centre, podeu trucar al centre per demanar **cita prèvia** i lliurar a la secretaria del centre:

- el dossier de matrícula
- la documentació sol·licitada
- i el comprovant de pagament





## DOCUMENTACIÓ MATRÍCULA

➔ **A/ NOVA MATRÍCULA** (primera matrícula/ assignats de preinscripció 2023-24):

\* **Original i fotocòpia de:** Títol, resguard de Títol, Certificat Prova d'accés o Certificat nota final dels estudis que permeten l'accés

\* **Fotocòpia de la documentació següent:** DNI/NIE/PASS i targeta sanitària, en cas de menors d'edat també: llibre de família i DNI pare/mare o tutor/a legal

➔ **"DOSSIER MATRÍCULA"** : Omplir les dades i signar la "**DECLARACIÓ**" al final d'aquesta pàgina

➔ **MATERIAL NECESSARI:** Llistat del material que ha de tenir cada alumne/a per al desenvolupament del cicle i que no està inclòs a la "QUOTA DESPESES CENTRE"

➔ **DOCUMENT "AUTORIZACIÓ RELATIVA ALS ALUMNES MAJORS DE 14 ANYS: ÚS D'IMATGES, PUBLICACIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL I DE MATERIAL QUE ELABOREN."**. Signar la "DECLARACIÓ"

➔ **DOCUMENT "FORMACIÓ EN ALTERNANÇA. COMPROMÍS i ACCEPTACIÓ DE LES CONDICIONS DE LA FORMACIÓ"**. Omplir i signar

➔ **ALTRES:**.....

### DECLARACIÓ de l'alumne/a major d'edat o del pare, la mare, tutor-a dels menors d'edat

En/Na ..... amb NIF ..... com a

alumne/a major d'edat

pare/mare/tutor/tutora, de l'alumne/a ..... NIF .....

Declaro:

Que són certes les dades que faig constar en aquest document.

També vull que quedi constància que:

SÍ autoritzo

NO autoritzo

al centre educatiu al tractament de les dades, incloses les imatges, amb caràcter acadèmic i d'organització\*.

I signo la present, per a que així consti.

Signatura

Castellar del Vallès. .... de ..... de 202\_

\*D'acord amb l'article 5è de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades que proporcioneu seran incorporades i tractades en el fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del "Departament d'Ensenyament", la finalitat del qual és la gestió de l'acció educativa. Talment, us informem que les dades que se sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació d'informació amb efecte de rebre notificacions d'absències, incidències i altres avisos via sms i correu electrònic. A més, autoritzeu al centre a que les imatges preses durant les activitats puguin aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades pel centre amb la finalitat de la seva memòria i difusió web. No és realitzaran cessions al marge de les obligades per llei.

El responsable d'aquest fitxer és la direcció del centre educatiu Ins. Les Salines, amb domicili a l'av. Onze de Setembre, 36-38, 08820 El Prat de Llobregat. Podeu exercir els vostres drets d'accés, modificació, cancel·lació i oposició al tractament de les vostres dades, en les condicions previstes en la legislació vigent. Per exercir aquest dret heu d'enviar un escrit adreçat a la direcció del centre educatiu, amb una fotocòpia del DNI adjunta.



## **FULL DE RECOLLIDA DE DADES I AUTORITZACIONS**

*Les autoritzacions manifestades en aquest full, tenen una validesa màxima de 4 anys i es poden modificar, en qualsevol moment, dirigint-se a la secretaria del centre*

En/Na \_\_\_\_\_ amb NIF \_\_\_\_\_, com a

- pare/mare/tutor/tutora, de l'alumne/a \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_
- alumne/a major d'edat.

### **1. COMUNICACIÓ I INFORMACIONS**

- Autoritzo a l'Institut de Jardineria i Agricultura Les Garberes a enviar-me comunicats i informació del centre per correu electrònic al següent email: .....
- Autoritzo que l'Institut de Jardineria i Agricultura Les Garberes es posi en contacte per informar-me sobre el rendiment acadèmic, faltes d'assistència o qualsevol altra informació que els hi pugui ser d'interès en relació al procés formatiu.
- Nom del pare/mare/tutor legal: ..... telèfon de contacte: .....

### **2. INFORMACIÓ DE MALALTIES O AL·LÈRGIES**

- L'alumne/a no pateix cap tipus de malaltia ni al·lèrgia.
- L'alumne/a pateix les següents malalties i/o al·lèrgies:

**Aquesta informació és totalment voluntària i confidencial.**

Dades d'interès sanitari: (adjuntar informe mèdic).....

Dades d'interès acadèmic\*: (adjuntar informes).....

\*En el cas que l'alumne/a estigui diagnosticat/da d'alguna dificultat d'aprenentatge.

### **3. AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL**

Autoritzo el centre educatiu a administrar paracetamol al meu fill/a, en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el pugui portar a casa.

- Sí  No

### **4. AUTORITZACIÓ DE SORTIDES I DESPLAÇAMENTS DE CAIRE LOCAL**

Autoritzo el meu fill/a a participar en les activitats de caire local que el centre organitzi al llarg del curs:

- L'alumnat farà pràctiques en diversos espais públics i/o equipaments de Castellar del Vallès. En aquest cas, tan en els desplaçaments dins l'horari lectiu com al llarg de l'execució de les pràctiques, l'alumnat anirà acompanyat de personal docent.

- L'alumnat, en diversos moments dins de l'horari lectiu, pot sortir a fer activitats lectives per Castellar del Vallès (circuitos botànics, reconeixement de plagues, etc...) En aquest cas, sempre seran acompanyats de personal docent.

- Autoritzo al meu fill/a a fer activitats lectives fora del centre, acompanyat per un docent
- Autoritzo al meu fill/a per poder sortir del centre durant el temps d'esbarjo i aquelles hores que per necessitats de funcionament del centre queden recollides a les Normes d'Organització i Funcionament del Centre (NOFC).
- Autoritzo al meu fill/a a assistir a les sortides i activitats escolars aprovades en el pla anual i pel Consell Escolar que es faran al llarg d'aquest curs acadèmic.

*Em dono per informat/da, que durant aquestes sortides regiran les normes de comportament i convivència que estableix les NOFC del centre, adverteixo al meu fill o filla de la necessitat del seu compliment, i accepto les decisions que puguin prendre els professors/es en compliment de la normativa i autoritzo els professors acompanyants perquè, davant de qualsevol incidència mèdica que pogués sobrevenir, prenguin les decisions que considerin més oportunes.*



## 5. DADES DE CONTACTE

Us preguem que ens comuniquem quines són les persones a qui ens podem adreçar en cas d'accident o malaltia del vostre fill/a durant l'horari escolar, perquè es pugui fer càrrec d'ell/a.

Nom persona contacte	Telèfon (particular, feina, mòbil, etc.)	Relació amb l'alumne/a (pare, mare, tutor, etc.)

*o En cas que no es pugui contactar telefònicament amb cap de les persones que ens heu comunicat, els vostres fill/es seran degudament atesos pel professorat de guàrdia.*

Un cop omplertes les dades, declaro:

Que són certes les dades que faig constar en aquest document.

I signo la present, per a que així consti

**Signatura (obligatòria)**

Castellar del Vallès, a ..... de ..... de 202\_



## MATERIAL NECESSARI PER ALS CICLES

Per a la realització de les pràctiques, és imprescindible portar botes de seguretat (les botes d'aigua, són opcionals), pantalons de treball i guants. Si ho necessiteu, podeu fer la comanda de la roba de treball que s'ofereix al centre seguint el formulari que hi ha a la nostra web.

### EQUIPAMENT OBLIGATORI \*\*\*

#### ROBA DE TREBALL i EPI OBLIGATORI

- Guants de cuir
- Ulleres de seguretat
- Botes de seguretat amb puntera d'acer
- Pantalons de treballs

#### ALTRE ROBA DE TREBALL i EPI OPCIONAL

- Samarreta màniga curta/llarga serigrafiada amb el logo de l'institut
- Dessuadora serigrafiada amb el logo de l'institut
- Samarreta tèrmica
- Botes d'aigua
- Armilla serigrafiada amb el logo de l'institut
- Protectors auditius

## DECLARACIÓ de l'alumne/a major d'edat o del pare, mare, tutor-a alumne/a menor d'edat

En/Na \_\_\_\_\_ amb NIF \_\_\_\_\_, com a

- pare/mare/tutor/tutora, de l'alumne/a \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_
- alumne/a major d'edat.

Declaro:

Haver llegit i entès la informació continguda en aquest document, acceptant les condicions.  
I signo la present, per a que així consti

Signatura (obligatòria)

Castellar del Vallès, a ..... de ..... de 202\_

## Autorització relativa als alumnes majors de 14 anys i dels professors i personal del centre: ús d'imatges, publicació de dades de caràcter personal i de material que elaboren. Curs 20\_\_-20\_\_

El centre disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web (adreça o adreces web), on informa i fa difusió de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars.

En aquests espais es poden publicar imatges/veu en què apareguin, individualment o en grup, alumnes i professors que fan les activitats esmentades.

El dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa la direcció d'aquest centre demana el consentiment per publicar fotografies i vídeos on surtin alumnes i professors que hi siguin clarament identificables.

### Dades de l'alumne/a o professor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a o professor/a

DNI/NIE/Passaport

### Autoritzo

Període de validesa: curs 20\_\_-20\_\_

1. Que la meua imatge/veu pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en:

- En webs del centre:

- Intranet amb accés restringit:  Sí  No  
(Tota plataforma administrada pel centre: Agora Moodle, Google Apps, etc.)
- Internet amb accés no restringit:  Sí  No

- Plataformes d'Internet no administrades pel centre: especifiqueu-les (p.ex. Google+, YouTube...) i també el tipus accés (restringit/no restringit)

.....  Sí  No  
 .....  Sí  No  
 .....  Sí  No

- Revistes o publicacions editades pel centre d'àmbit educatiu:  Sí  No

2. Que el material que elabori pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs i espais web i revistes) del mateix centre amb la finalitat de desenvolupar l'activitat educativa:

Sí  No

3. Que en els webs o blogs i revistes editades pel centre hi constin les meves inicials i les del centre:

Sí  No

### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Autorització difusió d'imatge/veu i material elaborat als espais de comunicació i difusió del centre.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

**Destinataris:** Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se 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://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html> o <http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/personal-centres-departament.html>

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

Lloc i data

Signatura de l'alumne/a o del/de la professor/a

**Direcció del centre educatiu / Coordinació de l'AFA**

## Compromís i acceptació de les condicions de la formació en alternança

### Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms NIF/NIE/Passaport

Dades del pare, mare o representant legal (si l'alumne/a és menor d'edat)  
Nom i cognoms

NIF/NIE/Passaport

### Dades del centre i de la formació en alternança

Nom del centre

Nom del cicle formatiu o programa de formació i inserció (PFI)

Modalitat de la formació en alternança

PFI  Grau mitjà  Grau superior

### Informació per a l'alumne/a

1. El centre docent ofereix el cicle formatiu en la modalitat d'alternança indicada, d'acord amb la [Resolució 2085/2020, de 20 d'agost](#), per la qual s'actualitza l'organització de la formació en alternança en els ensenyaments de formació professional inicial.
2. La formació en alternança permet fer una estada remunerada en una empresa, a través de la qual poden ser avaluades i reconegudes acadèmicament, de forma total o parcial, algunes unitats formatives a partir dels aprenentatges assolits.
3. Aquesta formació comporta compatibilitzar les classes al centre educatiu amb l'estada a l'empresa a través d'una beca o d'un contracte laboral.
4. La convalidació d'unitats formatives, crèdits o mòduls professionals del cicle formatiu en cap cas implica una reducció de les hores de l'estada en l'empresa.
5. Si, per circumstàncies imprevistes, les empreses participants no poden complir els acords subscrits amb la titularitat del centre, aquestes queden eximides de qualsevol responsabilitat.

### Declaració de l'alumne/a

Declaro que estic informat:

- de les característiques de desenvolupament de la formació en alternança;
- que la matriculació en la modalitat de formació en alternança no garanteix la realització de l'estada formativa en l'empresa;
- que el centre educatiu pot condicionar la proposta de la meua incorporació i continuïtat a l'entitat en funció del meu rendiment acadèmic o de la meua actitud;
- que l'entitat pot interrompre l'estada formativa, amb comunicació prèvia a les persones responsables del centre educatiu i d'acord amb la normativa vigent.

### Autorització de l'alumne/a

Autoritzo el centre educatiu a proporcionar a les entitats vinculades, si escau, les dades personals recollides en aquest formulari per gestionar i tramitar l'acord formatiu.

### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Gestió de l'acció educativa i orientadora.

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

**Destinataris:** A les administracions i entitats públiques que tinguin competències en matèria de protecció de menors i adolescents, serveis socials i protecció de la salut. No cedirem les vostres dades personals a tercers, llevat qui hi obligui una llei o ens en doneu el consentiment.

**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: [Protecció de dades](#)

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura de l'alumne/a

Signatura del pare, mare o representant de l'alumne/a (si és menor d'edat)





LES GARBERES  
INSTITUT DE JARDINERIA I AGRICULTURA

Els mòbils són una eina útil per al desenvolupament de les classes, però a la vegada també poden ser una distracció i una font de conflicte.

Per tal de poder gestionar el seu ús i evitar malentesos, a la classe hi tindrem una caixa amb sobres protegits i amb el nom de cada alumne per tal de custodiar els aparells mentre el professorat no consideri oportú que es facin servir. A l'entrar a l'aula tothom deixarà l'aparell en silenci o apagat al seu sobre i dins la caixa, i el professorat els repartirà quan ho consideri necessari.

Els alumnes tindran els seus mòbils a la sortida del centre durant l'hora de pati (11-11.30h) i al finalitzar les classes (14.30h). En els intervals entre classe i classe NO es podran treure de la caixa de custòdia.

En/Na \_\_\_\_\_ com a mare/pare/tutor/a de l'alumne/a \_\_\_\_\_ estic d'acord amb el sistema de custòdia dels mòbils durant les hores lectives de classe, i per tal que consti el meu consentiment signo aquest document.

En/Na \_\_\_\_\_ com a alumne/a entenc i accepto participar amb el sistema de custòdia de mòbils durant les hores lectives de classe i per tal que consti el meu consentiment signo aquest document.

Castellar del Vallès, \_\_\_\_\_ de setembre de 20\_\_

Signatura pare/mare/tutor/a

Signatura alumne/a