

## Sol·licitud de preinscripció als cicles formatius de grau mitjà de formació professional en centres educatius sufragats amb fons públics. Curs 2015-2016

### Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport      Nom      Primer cognom      Segon cognom

Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (si l'alumne/a té targeta sanitària individual, s'ha d'introduir el codi alfanumèric)

Tipus de via      Adreça      Núm.      Pis

Codi postal      Municipi      Localitat      Districte

Telèfon      Data de naixement       Home       Dona      Nacionalitat

Adreça electrònica on voleu rebre informació de la preinscripció:

Llengües que entén:       Català       Castellà       Cap de les dues      Esportista d'alt nivell o alt rendiment:

Nova incorporació al sistema educatiu (alumne/a estranger que s'incorpora al sistema educatiu espanyol o que fa menys de 2 anys que hi és):

Dades del pare, mare, 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

### Dades escolars de l'alumne/a

Codi del centre actual      Nom del centre

Nivell d'estudis actual

Educació secundària obligatòria       Batxillerat       FP grau mitjà       APD grau mitjà       FP grau superior       APD grau superior

Curs      Idioma estranger que estudia al centre

Necessitats educatives específiques (només si escau)

Tipus A: alumnes amb discapacitats, trastorns greus de la personalitat o de la conducta o amb malalties degeneratives greus

Tipus B: alumnes en situacions socioeconòmiques o socioculturals desfavorables

### Plaça sol·licitada

Cal presentar una única sol·licitud amb les peticions de centre i ensenyaments per ordre de preferència.

Codi del centre      Nom      Cicle, curs i torn<sup>1,2</sup>

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

### Dades per a l'accés i de barem

Qualificació de la prova d'accés, del curs d'accés o de l'expedient acadèmic (nn,nn)

Accés via prova, curs de formació específic o altres titulacions diferents a l'ESO       Sí       No

Accés per programes de qualificació professional inicial       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.

Lloc i data

Signatura

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "Escolarització d'alumnat", amb la finalitat de tramitar i resoldre els processos d'admissió d'alumnes en els centres sufragats amb fons públics i el seguiment de l'escolarització en aquests centres. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades, i l'oposició al seu tractament mitjançant un escrit adreçat a la unitat esmentada (Via Augusta, 202-226, 08021 Barcelona).

1. Cal especificar el cicle formatiu de formació professional. Es pot demanar més d'un cicle dins del mateix centre per ordre de preferència o bé demanar el mateix cicle en diversos centres.
2. En els casos que el centre ofereixi torn de matí i torn de tarda d'aquesta especialitat i nivell, cal especificar quin es demana; si es vol es poden demanar els dos per ordre de preferència.