



Sol·licitud de preinscripció als programes de formació i inserció organitzats pel Departament d'Ensenyament. Curs 2014-2015

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
Llengües que entén: ☐ Català ☐ Castellà ☐ Cap de les dues			
Necessitats educatives especials (Només si escau)			
☐ Tipus A: alumnes amb discapacitats, trastorns greus de la personalitat o de la conducta o amb malalties degeneratives greus			
Vull rebre SMS informatius sobre la preinscripció ☐ Sí ☐ No Número de telèfon amb servei SMS			
Dades del pare, mare, tutor/a legal			
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom

Dades de l'entrevista personal (L'ha d'emplenar el/la responsable del centre)

Si l'entrevista ja s'ha fet en el moment d'introduir les dades a l'aplicació, s'ha d'escriure la data i l'hora en què es va fer.

Data Hora

Plaça sol·licitada (Cal presentar una única sol·licitud amb les peticions de centre i d'ensenyaments per ordre de preferència)

Codi del centre	Nom	Especialitat	Curs
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Criteris a efectes de barem

El domicili és dintre de l'àrea d'influència:

- ☐ 1 del centre
☐ 2 del centre

Anys d'escolarització a l'ESO (S'inclou, en el còmput d'anys escolaritzats a l'ESO, el curs acadèmic actual si l'alumne/a està cursant algun curs de 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 o un cicle de formació professional ☐ 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 de l'alumnat 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).
