

Solicitud de preinscripción en los cursos de los centros y aulas de formación de personas adultas. Curso 2021-2022

Datos del alumno/a

DNI/NIE/Pasaporte		Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
Tarjeta sanitaria individual del alumno/a, TSI							
Tipo de vía		dirección		Núm.		Piso	
Código postal		Municipio		Localidad		Distrito	
Teléfono		Fecha de nacimiento		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Nacionalidad	
Correo electrónico (email)							
Lenguas que entiende: <input type="checkbox"/> Catalán <input type="checkbox"/> Castellano <input type="checkbox"/> Ninguna de las dos <input type="checkbox"/> Otras							

Datos complementarios (si el alumno/a es menor de edad)

Situación actual

Trabajo tengo unas circunstancias singulares justificadas (apartado 1 del anexo 10 de la resolución de preinscripción)
 Soy deportista de alto rendimiento Estoy cursando o he cursado moduls obligatorios de PQPI o PFI
 Participo en el programa "Joves per l'ocupació"

Datos del padre madre o tutor legal

DNI/NIE/Pasaporte		Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
DNI/NIE/Pasaporte		Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	

Datos laborales

Trabajas: Sí No

Horario: Mañana Tarde Noche Turnos (si el horario de trabajo cambia semanalment o mensualmente)

Solo se puede presentar una única solicitus con las diferentes peticiones de inscripción. l presentar una

Plaza solicitada

**consultar previamente en la oferta formativa si el curso y horario seleccionado se ofertan en el centro escogido*

Código del centro	Nombre	Curso y Nivel	Horario ¹
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

1. Indicar el horario que corresponda según la preferència del alumno i la disponibilidad del centro: Mañana (M), Tarde (T)

Criterios generales a efectos de baremo

Residència o lugar de trabajo en el municipio del centro o en un municipi cercano donde no hay oferta pública: Sí No

Razón social Dirección del Lugar de trabajo Municipio Código postal

Declaración del mayor d'edat

Nombre y apellidos

En calidad de (marcar la opción correspondiente)

Padre Madre Tutor/a Alumno/a mayor de edad

Declaro que son ciertos los datos que hago constar en este documento i que no he presentado ninguna solicitud en ningún otro centro para los mismos cursos.

Día y lugar

Firma

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).