



CICLES FORMATIUS 2019/2020

GESTIÓ ADMINISTRATIVA (LOE)

CENTRE: INSTITUT CAMÍ DE MAR

Alumne/a del centre SI NO

CURS 1r - 2n

DADES PERSONALS

Nom	Cognoms (1º)	(2º)
D.N.I.	SEXE <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H	
Nº DOCUMENT IDENTIFICACIÓ DNI, NIF, PASSAPORT, ETC		
Estudis aportats <input type="checkbox"/> ESO - <input type="checkbox"/> PROVA ACCÉS GM - <input type="checkbox"/> FP1 - <input type="checkbox"/> Altres		

Domicili Familiar Carrer, Plaça, Passeig, Barri, Avg. (Nº -Pis-Lletra)	Naixement Alumne/a Data: ___/___/___
Adreça	Lloc
Localitat	Província
Província	País Naixement
Telèfon	Nacionalitat
	C.P.

Pare o Tutor	
D.N.I./N.I.E./Passaport	Data de Naixement
Telèfon	
Mail	

Mare o Tutora	
D.N.I./N.I.E./Passaport	Data de Naixement
Telèfon	
Mail	

DADES ACADÈMIQUES

Centre de procedència	<input type="checkbox"/> Institut Camí de Mar - <input type="checkbox"/> Altres	Si Altres, nom del centre:	Curs
Repeteix	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Repetició 1 ESO			
Repetició 2 ESO			
Repetició 3 ESO			

Autorització d'enviament als pares de notificacions per SMS/E-mail:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De no marcar cap casella s'entendrà que s'autoritza
Autorització per utilització de dades i fotografia en pàgines Webs del Centre:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

<p>ENGANXEU LES FOTOGRAFIES AQUI</p>	<p>ENGANXEU LES FOTOGRAFIES AQUI</p>	<p><u>DOCUMENTACIÓ PER ALUMENS DEL CENTRE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Fotocopia DNI l'alumne - 2 fotografies enganxandes -Resguard de l'ingrés de 50€ a "Catalunya Caixa" <p>Compte: BBVA-CatalunyaCaixa ES78 0182 4454 55 0200012909</p>	<p><u>DOCUMENTACIÓ PER ALUMNES NOUS (si ja s'han aportat en fer la preinscripció no caldrà)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -Certificat empadronament de l'alumne. -Dues fotografies tamany carnet enganxades. -Fotocòpia i original del llibre de família -Original i còpia del títol que dona accés al cicle. -Fotocopia DNI dels pares i de l'alumne. -Fotocòpia i original de Targeta Sanitària. - Resguard de l'ingrés de 50€ a BBVA- Cat Caixa <p>ES78 0182 4454 55 0200012909</p>
<p>OBSERVACIONS: Recordeu afegir el cognoms i nom de l'alumne/a al Resguard de Pagament</p>			

El/la sota firmant, sol·licita matrícula per al proper curs 2019/2020. El present matrícula es provisional fins la comprovació de les dades acadèmiques del alumne/a per aquest nivell.

Les dades que recollin en aquest formulari es tractaran informàticament o s'arxivaran amb el consentiment del ciutadà, que té dret a decidir qui pot tenir les seves dades, sol·licitant que les mateixes siguin exactes i que s'utilitzin pel fi que es recullen, amb les excepcions contemplades en la legislació vigent.

pare mare tutor/a

Nom i cognoms:

Calafell,..... de/d'..... de 2019
Signat: