

Sol·licitud de preinscripció als programes de formació i inserció organitzats pel Departament d'Educació. Curs 2022-2023

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport		Nom	Primer cognom	Segon cognom
Identificador de l'alumne/a del Registre d'alumnes (RALC) ¹		Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (si l'alumne/a en té, introduïu-ne el codi alfanumèric)		
Tipus de via	Adreça		Núm.	Planta Porta
Codi postal	Municipi	Localitat		Districte
Província de residència			País de residència	
Telèfon	Data de naixement	☐ Home ☐ Dona	Nacionalitat	
País de naixement		Província de naixement	Municipi de naixement	
Adreça electrònica				
Llengües que entén: ☐ Català ☐ Castellà ☐ Cap de les dues				
Necessitats educatives especials (només si escau)				
☐ Tipus A: alumne/a amb discapacitat, trastorn greu de la personalitat o de la conducta o amb malaltia degenerativa greu				
Dades del pare, mare, tutor/a (si l'alumne/a és menor d'edat) o entitat ²				
DNI/NIE/Passaport/NIF	Nom	Primer cognom	Segon cognom	
1.				
DNI/NIE/Passaport/NIF	Nom	Primer cognom	Segon cognom	
2.				
1. Des del curs 2015-2016, tot l'alumnat escolaritzat a Catalunya en té.				
2. Si l'alumne/a es troba en situació d'acolliment institucional, en el punt 1, cal indicar el NIF i el nom de l'entitat i, en el punt 2, cal detallar les dades del/de la representant.				

Dades de contacte per a l'entrevista personal

Telèfon	Adreça electrònica	Horari preferent
---------	--------------------	------------------

Plaça sol·licitada (cal presentar una única sol·licitud amb les peticions dels centres i d'ensenyaments ordenats per preferència)

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

Criteris de prioritat

El domicili és dins la zona educativa:

- ☐ 1 del centre
☐ 2 del centre

Anys d'escolarització a l'ESO (s'inclou, en el còmput d'anys escolaritzats, el curs acadèmic actual si l'alumne/a està cursant 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, un programa de formació i inserció o un cicle de formació professional? ☐ Sí ☐ No

Declaració del pare, mare, tutor/a, entitat o alumne/a major d'edat

Nom i cognoms o entitat

En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)

☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a ☐ Entitat ☐ 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.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Denominació del tractament: Preinscripció d'alumnes.

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa del Departament d'Educació (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona; dgafce.educacio@gencat.cat).

Finalitat: Per tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres educatius sufragats amb fons públics.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinataris: El centre educatiu sol·licitat en primera opció i el centre educatiu assignat; l'Administració educativa, i els ajuntaments competents en escolarització.

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 [web del Departament](#)

Lloc i data

Signatura