

Sol·licitud de preinscripció als Cicles Mitjans no sufragats amb fons públics.

Curs 20 20

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer Cognom	Segon cognom	
Idalu/Ralc	a sanitària individual de l'alumne/a. (TISS)			
Tipus de via	Adreça	Núm.	Planta	Porta
Codi postal	Municipi	localitat	Districte	
Província de residència	País de residència			
Telèfon	Data naixement	Home/Dona	Nacionalitat	
País de naixement	Província de naixement	Municipi de naixement		

Adreça electrònica on voleu rebre informació de la preinscripció (**camp obligatori**)

Llengües que entén:	Català	Castellà	Cap de les dues.
Alumne en situació d'acolliment	Escolarització per mobilitat forçosa		

Dades del pare, mare o tutor/a

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	ESO	BTX	CFPM	CFPS	APD GM	APD GS
Curs	Idioma Estranger					

Plaça Sol·licitada

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

Codi de centre	Nom	Modalitat, Curs, Règim
1. 08037346	SANTAPAU-PIFMA	
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Dades per a l'accés i de barem

S'aleguen estudis estrangers homologats o en procés d'homologació com a requisit d'accés

Criteris específics a l'efecte de barem

Simultaneïtat amb ensenyaments professionals de música i dansa o amb programes d'alt rendiment esportiu:

L'alumne/a prové d'un centre i ensenyament adscrits: Si No

Criteris generals a l'efecte de barem

Família Nombrosa o monoparental: Si No

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

Nom i cognoms En qualitat de Pare Mare Tutor/a Alumne/a

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 Nom, cognoms i DNI