

Sol·licitud de preinscripció als cicles formatius de grau superior de formació professional.
Centre autoritzat per Departament d'Ensenyament (privat). Curs 2023-2024

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	Nacionalitat <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	
País de naixement	Província de naixement	Municipi de naixement	
Adreça electrònica on voleu rebre informació de la preinscripció (Camp Obligatori)			
Llengües que entén:		<input type="checkbox"/> Esportista d'alt nivell o alt rendiment	
<input type="checkbox"/> Català <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Cap de les dues			
Dades del pare, mare o tutor/a (Cal indicar quin tutor/a consultarà els resultats de la preinscripció a Internet. Només en podeu marcar un. Si no n'especifiqueu cap, es considera que és el primer tutor/a especificat)			
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer Cognom	Segon Cognom
1.			Consulta internet <input type="checkbox"/>
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer Cognom	Segon Cognom
2.			Consulta internet <input type="checkbox"/>

Dades escolars de l'alumne/a

Codi del centre actual	Nom del centre
Nivell d'estudis actual	
<input type="checkbox"/> Batxillerat	<input type="checkbox"/> FP grau mitjà
<input type="checkbox"/> FP grau superior	<input type="checkbox"/> APD grau mitjà
	<input type="checkbox"/> Altres _____
Curs	Idioma estranger que estudia al centre
Necessitats educatives específiques (només si escau)	
<input type="checkbox"/> Tipus A: alumnes amb discapacitats, trastorns greus de la personalitat o de la conducta o amb malalties degeneratives greus	
<input type="checkbox"/> Tipus B: alumnes en situacions socioeconòmiques o socioculturals desfavorables	

Plaça sol·licitada

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

Codi del centre	Nom	Cicle, curs i torn
08031502	Sta. Teresa de Jesús - Vilanova	

Dades per a l'accés i de barem

S'al·leguen estudis estrangers homologats o en procés d'homologació com a requisits d'accés Sí No

Qualificació de la prova d'accés, del curs d'accés o de l'expedient acadèmic (nn,nn)

Via d'accés (cal especificar-ne una)

- Batxillerat
 CFGM
 Prova, curs de formació específic o altres titulacions diferents per accedir a CFGM

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.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Escola Santa Teresa de Jesús.

Finalitat: Tramitació i resolució dels processos d'admissió de l'alumnat en els centres de la Fundació Escola Teresiana.

Destinatari: Centre Educatiu, Administració educativa i 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 <https://escuelateresiana.com/>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament.

Us informem que és necessari indicar que heu llegit la informació bàsica sobre protecció de dades. En cas contrari, no podreu continuar amb el procés de preinscripció.

Lloc i data

Signatura

Si no compteu signatura digital, si us plau, imprimeu el formulari complet, signeu físicament i porteu-lo a l'escola o envieu a a8031502@xtec.cat.
Gràcies!

1. Tots els alumnes escolaritzats a Catalunya des del curs 2015-2016 en tenen.