

**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) <sup>1</sup>   |                                   | Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI<br>(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<br><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<br><input type="checkbox"/> |
| DNI/NIE/Passaport  | Nom                               | Primer Cognom  | Segon Cognom                                  |
| 2.   |                                   |  | Consulta internet<br><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"/> APD grau superior |
|  | <input type="checkbox"/> Altre _____       |
| 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

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