

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN

Código: M.O.2-01

Rev.: 12

CURSO ACADÉMICO 2022-2023

| CFGM Técnico/a en Cuidado: | s Auxiliares de Enfermería (presencial) s Auxiliares de Enfermería (docencia virtual) Documentación y Administración Sanitarias Integración Social |
|---|---|
| Datos del alumno/a | |
| DNI/NIE/Pasaporte | Nombre |
| Primer Apellido | Segundo Apellido |
| Dirección | NúmPisoPuerta |
| Código Postal Loc | alidad |
| Teléfono Móvil | Teléfono Particular |
| Correo electrónico | |
| Fecha de nacimiento// | |
| País de nacimiento | Localidad de nacimiento |
| Datos del padre, la madre, el t | utor o la tutora (sólo para menores de edad) |
| DNI/NIE/Pasaporte | Nombre y Apellidos |
| Correo electrónico | |
| Teléfono Móvil Teléfono particular | |
| Como nos ha conocido | |
| Datos escolares del alumno/a | Interés en realizar prematriculación: |
| Vía de acceso (marcar una cas | illa): |
| ☐ Educación Secundaria Oblig☐ Bachillerato☐ Otros (especificar) | atoria |
| Cuáles: | |
| Declaración del padre, la mad | re, el tutor/a o el/la alumno/a mayor de edad |
| Nombre y Apellidos | En calidad de (marque la opción que corresponda) |
| ☐ Padre ☐ Mad | dre 🗌 Tutor/a 🔲 Alumno/a Mayor de edad |
| declaro que son ciertos los datos qu | ue hago constar en este documento. |
| Firma, | |



SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN

Código: M.O.2-01

Rev.: 12

Información general

- Se han de rellenar todos los datos.
- La solicitud de preinscripción será considerada oficial una vez se haya enviado por correo electrónico a campus.preinscripciocf@sjd.edu.es.
- Hay que utilizar letra mayúscula.
- Una vez se rellene la solicitud de preinscripción y se manifieste la voluntad de realizar la prematrícula, el centro contactará con los candidatos para confirmar la admisión al ciclo.
- Cuando se confirma la admisión al ciclo, el alumno/a (o tutor/a, padre o madre), dispondrá de 7 días naturales para aportar la hoja de prematriculación y el resguardo de la operación bancaria realizada. Superado este límite de tiempo, no podemos asegurar plaza en el ciclo.
- Documentación que entregar para formalizar la preinscripción:
 - Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte
 - Certificado de notas o equivalente

| Sello, fecha y firma del Centro | Campus Docent Sant Joan de Déu – Fundació Privada tratará sus datos personales, como responsable del tratamiento para gestionar los trámites de su preinscripción. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, limitación u oposición al tratamiento mediante comunicación escrita y firmada, dirigida a Campus Docent Sant Joan de Déu, c/ Miret i Sans, 10-16, 08034, Barcelona, adjuntando una fotocopia del DNI o de cualquier otro documento oficial válido. Asimismo, usted puede presentar una reclamación ante las Autoridades de Control. Para más información puede consultar nuestra página web: https://www.santjoandedeu.edu.es/es/campus-docente/portal-de-transparencia/politica-de-privacidad Barcelona, |
|---------------------------------|--|
| | Darceiona,dede |
| | (Firma del alumno/a) |
| | |

C/MIRET I SANS, 10 - 16 - 08034 BARCELONA · TEL: 93 280 09 49