

	<b>SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN</b>	Código: M.O.2-01
		Rev.: 14

### **Curso académico 2024-2025**

- CFGM Técnico/a en Cuidados Auxiliares de Enfermería (presencial)  
 CFGM Técnico/a en Cuidados Auxiliares de Enfermería (docencia virtual)  
 CFGS Técnico/a superior en Documentación y Administración Sanitarias  
 CFGS Técnico/a superior en Integración Social

### **Datos del alumno/a**

DNI/NIE/Pasaporte	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Identificador del alumno/a del Registro de alumnos (RALC)	Tarjeta sanitaria individual del alumno/a, TSI (si el alumno/a tiene, introducir el código alfanumérico)		
Tipo de vía	Dirección	Núm.	Planta Puerta
Código postal	Municipio	Localidad	Provincia
Teléfono	Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> No binario	
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	País de nacimiento	

### **Datos del padre, madre, tutor/a (solo para menores de edad)**

DNI/NIE/Pasaporte	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Teléfono	Correo electrónico	Cómo nos habéis conocido	

### **Datos escolares del alumno/a**

**Vía de acceso (marcar una casilla):**

- ESO  
 Bachillerato  
 Otros (especificar)

Cuáles:

### **Interés en realizar prematriculación**

(marcar en caso afirmativo)

### **Declaración del padre, madre, tutor/a o alumno/a mayor de edad**

Nombre y apellidos En calidad de (marquen la opción correspondiente)

Padre  Madre  Tutor/a  Alumno/a mayor de edad

Declaro que son ciertos los datos que hago constar en este documento y que cumplo los requisitos específicos de acceso.

Lugar y fecha

Firma

	<b>SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN</b>	Código: M.O.2-01
		Rev.: 14

### Información general

- Han de rellenarse todos los datos.
- La solicitud de preinscripción será considerada oficial una vez haya sido enviada por correo electrónico a:
  - CFGM Cuidados Auxiliares de Enfermería (presencial)  
[campus.preinscripciotcai@sjd.edu.es](mailto:campus.preinscripciotcai@sjd.edu.es)
  - CFGM Cuidados Auxiliares de Enfermería (virtual)  
[campus.preinscripciotcae@sjd.edu.es](mailto:campus.preinscripciotcae@sjd.edu.es)
  - CFGS Documentación y Administración Sanitarias  
[campus.preinscripciodas@sjd.edu.es](mailto:campus.preinscripciodas@sjd.edu.es)
  - CFGS Integración Social  
[campus.preinscripciois@sjd.edu.es](mailto:campus.preinscripciois@sjd.edu.es)
- Una vez rellenada la solicitud de preinscripción y se manifieste el interés en 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 a entregar para formalizar la preinscripción:
  - Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte.
  - Certificación académica de la calificación media de 1.er, 2.º y 3.er curso de la ESO, Bachillerato o equivalente.

Sello, fecha y firma del centro (rellenar por el centro)	<p>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/ Sant Benito Menni, 18-20, 08830, Sant Boi de Llobregat, 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: <a href="https://www.santjoandedeu.edu.es/es/campus-docente/portal-de-transparencia/politica-de-privacidad">https://www.santjoandedeu.edu.es/es/campus-docente/portal-de-transparencia/politica-de-privacidad</a></p> <p>Lugar y fecha</p> <p>Firma del alumno/a</p>
---	---