

	SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ	Codi: M.O.2-01
		Rev.: 11

ENSENYAMENT: CFGS TÈCNIC SUPERIOR EN DOCUMENTACIÓ I ADMINISTRACIÓ SANITÀRIES
CURS ACADÈMIC: 2020-2021

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport _____ Nom _____

Primer Cognom _____ Segon Cognom _____

Adreça _____ Núm. _____ Pis _____ Porta _____

Codi Postal _____ Localitat _____

Telèfon Mòbil _____ Telèfon Particular _____

Correu electrònic _____

Data de naixement ___/___/___ Home Dona Nacionalitat _____

País de naixement _____ Localitat de naixement _____

Dades del pare, mare, tutor o tutora (només per a menors d'edat)

DNI/NIE/Passaport _____ Nom i Cognoms _____

Correu electrònic _____

Telèfon Mòbil _____ Telèfon particular _____

Com ens ha conegut _____

Dades escolars de l'alumne/a

Interès en realitzar prematriculació:

Via d'accés (marcar una casella):

(marcar en cas afirmatiu)

Educació Secundària Obligatòria

Batxillerat

Altres (especificar)

Quines: _____

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

Nom i Cognoms _____ En qualitat de (marqui l'opció que correspongui)

Pare Mare Tutor/a Alumne/a Major d'edat

declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.

Signatura,

	SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ	Codi: M.O.2-01
		Rev.: 11

Informació general

- S'han d'emplenar totes les dades.
- La sol·licitud de preinscripció serà considerada oficial una vegada s'hagi presentat l'original de la mateixa a la secretaria del centre.
- Cal utilitzar lletra majúscula i bolígraf.
- Una vegada s'ompli la sol·licitud de preinscripció i es manifesti l'interès a realitzar la prematricula, el centre contactarà amb els candidats per confirmar l'admissió a l'ensenyament.
- Quan es confirma l'admissió a l'ensenyament, l'alumne/a (o tutor/a, pare o mare), disposarà de 7 dies naturals per aportar el full de prematriculació i resguard de la gestió bancària realitzada. Superat aquest límit de temps, no es podrà assegurar la plaça a l'ensenyament.
- Documentació que cal aportar quan es formalitzi el llistat d'admesos:
 - Original i fotocòpia del DNI/NIE/Passaport.
 - Certificat de notes o equivalent.

Segell, data i signatura del Centre	<p>Campus Docent Sant Joan de Déu - Fundació Privada tractarà les seves dades personals, com a responsable del tractament per a gestionar els tràmits de la seva preinscripció. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les seves dades, limitació o oposició al tractament mitjançant comunicació escrita i signada, dirigida a Campus Docent Sant Joan de Déu, c/ Miret i Sans, 10-16, 08034, Barcelona, adjuntant una fotocòpia del DNI o de qualsevol altre document oficial vàlid. Així mateix, vostè pot presentar una reclamació davant les Autoritats de Control. Per a més informació pot consultar la nostra pàgina web: www.santjoandedeu.edu.es/campus-docent/portal-de-transparencia/política-de-privacitat</p> <p style="text-align: center;"> Barcelona, de de (Signatura de l'alumne/a) </p>
-------------------------------------	--