

	SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN	Código: M.O.2-01
		Rev.: 11

ENSEÑANZA: CFGM TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA
CURSO ACADÉMICO: 2020-2021

Datos del alumno/a

DNI/NIE/Pasaporte _____ Nombre _____

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Dirección _____ Núm. _____ Piso _____ Puerta _____

Código Postal _____ Localidad _____

Teléfono Móvil _____ Teléfono Particular _____

Correo electrónico _____

Fecha de nacimiento ____/____/____ Hombre Mujer Nacionalidad _____

País de nacimiento _____ Localidad de nacimiento _____

Datos del padre, la madre, el tutor 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:

Via de acceso (marcar una casilla):

(marcar en caso afirmativo)

- Educación Secundaria Obligatoria
- Bachillerato
- Otros (especificar)

Cuáles: _____

Declaración del padre, la madre, el tutor/a o el/la alumno/a mayor de edad

Nombre y Apellidos _____ En calidad de (marque la opción que corresponda)

Padre Madre Tutor/a Alumno/a Mayor de edad

declaro que son ciertos los datos que hago constar en este documento.

Firma,

	SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN	Código: M.O.2-01
		Rev.: 11

Información general

- Se han de rellenar todos los datos.
- La solicitud de preinscripción será considerada oficial una vez se haya presentado el original de la misma a la secretaría del centro.
- Hay que utilizar letra mayúscula y bolígrafo.
- 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 a entregar para formalizar la preinscripción:
 - Original y fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte
 - Certificado de notas o equivalente

Sello, fecha y firma del 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/ 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.</p> <p>Para más información puede consultar nuestra página web: https://www.santjoandedeu.edu.es/es/campus-docente/portal-de-transparencia/politica-de-privacidad</p> <p style="text-align: center;">Barcelona, de de</p> <p style="text-align: center;">(Firma del alumno/a)</p>
---------------------------------	--