

	<b>SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ</b>	PO01-CF-01
		01

### **Curs acadèmic 2026-2027**

- CFGM Tècnic/a en Cures Auxiliars d'Infermeria  
 CFGM Tècnic/a en Cures Auxiliars d'Infermeria (docència virtual)  
 CFGS Tècnic/a superior en Documentació i Administració Sanitàries  
 CFGS Tècnic/a superior en Documentació i Administració Sanitàries (docència virtual)  
 CFGS Tècnic/a superior en Integració Social

### **Dades de l'alumne/a**

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom		
Identificador de l'alumne/a del Registre d'alumnes (RALC)		Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (si l'alumne/a en té, introduïu-ne el codi alfanumèric)			
Tipus de via	Adreça	Núm.	Planta	Porta	
Codi postal	Municipi	Localitat	Província		
Telèfon	Correu electrònic	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari			
Data de naixement	Nacionalitat	País de naixement			

### **Dades del pare, mare, tutor/a (només menors d'edat)**

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom	
Telèfon	Correu electrònic	Com ens heu conegut		

### **Dades escolars de l'alumne/a**

Via d'accés (marcar una casella):

- ESO  
 Batxillerat  
 Altres: \_\_\_\_\_

### **Interès en realitzar prematrícula**

(marcar en cas afirmatiu)

### **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 aquesta sol·licitud i que compleixo amb els requisits específics d'accés.

Lloc i data:

Signatura:

	<b>SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ</b>	PO01-CF-01
		01

### **Informació general**

- S'han d'emplenar totes les dades i utilitzar lletra majúscula.
- La sol·licitud de preinscripció serà considerada oficial una vegada s'hagi enviat per correu electrònic a:
  - CFGM Cures Auxiliars d'Infermeria  
[campus.preinscripciotcai@sjd.edu.es](mailto:campus.preinscripciotcai@sjd.edu.es)
  - CFGM Cures Auxiliars d'Infermeria (virtual)  
[campus.preinscripciotcae@sjd.edu.es](mailto:campus.preinscripciotcae@sjd.edu.es)
  - CFGS Documentació i Administració Sanitàries  
[campus.preinscripciodas@sjd.edu.es](mailto:campus.preinscripciodas@sjd.edu.es)
  - CFGS Documentació i Administració Sanitàries (virtual)  
[campus.preinscripciodasonline@sjd.edu.es](mailto:campus.preinscripciodasonline@sjd.edu.es)
  - CFGS Integració Social:  
[campus.preinscripciois@sjd.edu.es](mailto:campus.preinscripciois@sjd.edu.es)
- Una vegada s'ompli la sol·licitud de preinscripció i es manifesti l'interès a realitzar la prematrícula, el centre contactarà amb els candidats per confirmar l'admissió a l'ensenyament.
- Quan es confirma l'admissió a l'ensenyament, l'alumne/a, pare, mare o tutor/a, disposarà de 7 dies naturals per aportar el full de prematrícula i el resguard de la gestió bancària realitzada. Superat aquest límit de temps, no es podrà assegurar la plaça a l'ensenyament.
- Documentació adjunta que cal aportar per formalitzar la preinscripció:
  - Fotocòpia del DNI/NIE/Passaport.
  - Certificació acadèmica de la qualificació mitjana de 1r, 2n i 3r curs de l'ESO, Batxillerat o equivalent.

*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/ Sant Benito Menni, 18-20, 08830, Sant Boi de Llobregat, 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: <https://www.santjoandedeu.edu.es/wp-content/uploads/2025/07/Politica-de-Privacitat-del-Campus-Docent-SJD.pdf>*

Lloc i data:

Signatura de l'alumne/a: