



MATRÍCULA

Documents que cal adjuntar (els quadres de l'esquerra us facilitarà el seguiment dels documents que ja teniu).

- ☐ Sol·licitud de matrícula.
- ☐ Sol·licitud de l'opció religiosa, si s'escau.
- ☐ Fotocòpia i original del DNI dels pares i de l'alumne/a.
- ☐ Fotocòpia i original del llibre de família.
- ☐ Fotocòpia i original de la targeta sanitària.
- ☐ Certificat d'empadronament, si s'escau.
- ☐ Fotocòpia i original de carnet de vacunacions (només ESO).
- ☐ Full d'autorització de sortides (menors d'edat).
- ☐ Full d'autorització de drets d'imatge.
- ☐ Full d'autorització de l'ús de recursos digitals.
- ☐ Full de normativa dels telèfons mòbils i aparells d'electrònica de consum.
- ☐ En cas de separació o divorci legal, full de responsabilitat legal (potestat).
- ☐ El pagament de material i AMPA es farà mitjançant un rebut codificat o una transferència a un número de compte que es facilitarà en la Secretaria del centre.
- ☐ **Per l'alumnat que prové d'un altre centre, cal la baixa signada i el certificat de notes finals.**
- ☐ Certificat mèdic (al·lèrgies, intoleràncies, asma, etc.), si s'escau.
- ☐ Autorització per a l'administració del paracetamol (menors d'edat).
- ☐ Sol·licitud del servei de menjador i/o activitats complementaries (només ESO).
- ☐ Fitxa / Enquesta de l'alumnat (només CCFF).

(Només en cas de no haver-ho presentat en el moment de la preinscripció)

Les dades personals recollides s'integraran en una base de dades del Departament d'Educació, que té per finalitat el seguiment de l'ocupació dels centres escolars sostinguts amb fons públics i la gestió de les incidències que es puguin derivar del concert educatiu, i estaran protegides d'acord amb el que preveu la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal.



Ensenyaments Postobligatoris (BTX, CFGM i CFGS)

Sol·licitud de matrícula

Curs acadèmic: /

Dades personals

Primer cognom Segon cognom Nom DNI/Passaport/NIE

Adreça

Carrer/Plaça/Avinguda Núm. Pis

Localitat Comarca Codi postal

Telèfon fix alumne/a Telèfon mòbil alumne/a Adreça electrònica alumne/a

Dades del pare, mare o representant legal (si ets menor d'edat)

Nom del pare/Representant legal DNI/Passaport/NIE

Telèfon fix Telèfon mòbil Adreça electrònica

Nom de la mare/Representant legal DNI/Passaport/NIE

Telèfon fix Telèfon mòbil Adreça electrònica

Dades Matrícula

☐ Ordinària

☐ NEE (Necessitats Educatives Especials)

Darrers estudis cursats

Curs/Nivell

☐ 1r

☐ 2n

Repeteix

☐ NO

☐ SI

Ex alumne/a

☐ NO

☐ SI

Treballes

☐ NO

☐ SI

Batxillerat (modalitat)

Ciències / Tecnologia

Humanitats / Ciències socials

Soltes

Pendents

Cicles formatius de grau mitjà

☐ CM10 Activitats comercials

☐ 1601 Cures auxiliars d'infermeria

☐ SA30 Emergències sanitàries

Cicles formatius de grau superior

☐ CMA0 Gestió· vendes i espais comercials

☐ CMB0 Comerç internacional

Altres dades

Germans matriculats al centre

☐ NO

Nom germà 1

☐ SI

Nom germà 2

Signatura de l'alumne/a

Signatura del pare, mare o representant legal
(si ets menor d'edat)

Sant Joan Despí,

Secretaria del centre educatiu

Ensenyaments Postobligatoris (CFGM de la família professional de Sanitat)

Dades personals

Primer cognom Segon cognom Nom DNI/Passaport/NIE

SA30 Emergències sanitàries

Curs acadèmic: /

M Marqueu amb una creu les unitats formatives (UFX) de cadascun del mòduls professionals (MPXX) de les quals voleu matricular-vos.

C Marqueu amb una creu les unitats formatives (UFX) de cadascun del mòduls professionals (MPXX) de les quals voleu demanar convalidació.

Tècnic/a en Emergències sanitàries		UF1		UF2		UF3		UF4		UF5		UF6	
1r curs		M	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C
MP2	Logística sanitària en emergències												
MP3	Dotació sanitària en emergències												
MP4	Atenció sanitària inicial en situacions d'emergència												
MP6	Evacuació i trasllat de pacients												
MP7	Suport psicològic en situacions d'emergència												
MP9	Teleemergències												
MP10	Anatomofisiologia i patologia bàsiques												
MP11	Formació i orientació laboral												

Tècnic/a en Emergències sanitàries		UF1		UF2		UF3		UF4		UF5		UF6	
2n curs		M	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C
MP1	Manteniment mecànic preventiu del vehicle												
MP5	Atenció sanitària especial en situacions d'emergència												
MP8	Plans d'emergència i dispositius de riscos previsibles												
MP12	Empresa i iniciativa emprenedora												
MP13	Anglès Tècnic												
MP14	Crèdit de síntesis												
MP15	Formació en centres de treball												

Signatura de l'alumne/a

Signatura del pare, mare o representant legal
(si ets menor d'edat)

Sant Joan Despí,

Secretaria del centre educatiu



Full d'autorització de sortides

Curs acadèmic: /

En/Na _____, en qualitat de pare/mare/representant legal
de l'alumne/a _____

AUTORITZO la participació del meu fill/a en les sortides i activitats que s'organitzaran fora del recinte escolar durant el curs _____ / _____, utilitzant per al desplaçament el mitjà de transport que aquest centre consideri adient.

També em RESPONSABILITZO de tots aquells danys en persones o coses que pugui causar el meu fill/a com a conseqüència de la seva actuació negligent o imprudent, i FACULTO tot el professorat acompanyant perquè, en qualsevol moment, procedeixin a prendre les mesures que considerin oportunes, en cas d'incompliment o desobediència de les instruccions o ordres de caràcter general o particulars que puguin esdevenir-se durant les sortides.

A més, ESTIC ASSABENTAT que les sortides són una prolongació de les activitats del centre i, per tant, l'alumne/a es regirà pel reglament de règim interior del centre i la legislació vigent.

D'altra banda, atès que la normativa general dels centres docents de Catalunya estableix que l'alumnat s'haurà d'estar a l'interior del recinte durant tot el temps corresponent a l'horari lectiu, tret dels casos en què, per les circumstàncies específiques de cada centre, el Consell Escolar ho consideri convenient, AUTORITZO la sortida del meu fill/a de l'esmentat recinte escolar en aquells casos en què per motius d'organització interna sigui necessari.

Signatura del pare, mare o representant legal

Sant Joan Despí,

Secretaria del centre educatiu



Autorització d'ús d'imatges d'alumnes menors d'edat . Curs 20__-20__

La Generalitat de Catalunya disposa d'espais i mitjans de comunicació i difusió, inclosos els espais a Internet, on informa i divulga les experiències educatives dels centres educatius que integren el Servei d'Educació de Catalunya.

En aquests espais es poden publicar i difondre materials audiovisuals en què apareguin, individualment o en grup, els alumnes que participen en les experiències esmentades.

El dret de la pròpia imatge és reconegut a l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa el Departament d'Educació demana l'autorització als pares, mares o tutors legals per publicar materials audiovisuals on apareguin els fills i filles i hi siguin clarament identificables.

Aquesta autorització és de títol gratuït i no genera el dret a cap compensació econòmica, actual o futura, per a qui la subscriu.

Així mateix, amb aquesta autorització se cedeix –de forma expressa, inequívoca i sense limitació temporal o territorial– els drets d'imatge i veu del/de la menor al Departament d'Educació, exclusivament, per a la fixació i posterior explotació en la forma i condicions previstes en la legislació vigent, i en especial per exercir dels drets de reproducció, comunicació pública, transformació i distribució en tota mena de suports, mitjans i sistemes de comunicació.

Les imatges i veus que es recullen i tractin no se cediran a tercers ni se'n faran usos comercials sense el consentiment exprés i per escrit dels interessats.

Dades de l'alumne/a i del pare, mare o tutor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

Autoritzo

☐ Sí ☐ No

- Que la imatge i la veu del meu fill o filla pugui aparèixer en els espais i mitjans de comunicació i difusió d'informació de la Generalitat de Catalunya amb la finalitat exclusiva de difondre experiències educatives.
- Que la producció audiovisual específica, sèrie o sèrie derivada que es pot difondre és

Aquesta autorització serà vigent i en desplegarà els efectes mentre no sigui formalment revocada.

I, perquè consti, signo aquest document.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Secretaria de Polítiques Educatives.

Finalitat: Difusió d'experiències educatives.

Legitimació: Consentiment de l'interessat/ada o del/de la representant legal.

Destinataris: Administració educativa i els seus mitjans de difusió. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte si ho preveu una normativa o si s'ha consentit explícitament.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/produccio-audiovisual.html>

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a



Autorització d'ús d'imatges d'alumnes majors d'edat. Curs 20__-20__

La Generalitat de Catalunya disposa d'espais i mitjans de comunicació i difusió, inclosos els espais a Internet, on informa i divulga les experiències educatives dels centres educatius que integren el Servei d'Educació de Catalunya.

En aquests espais es poden publicar i difondre materials audiovisuals en què apareguin, individualment o en grup, els alumnes que participen en les experiències esmentades.

El dret de la pròpia imatge és reconegut a l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa el Departament d'Educació demana l'autorització per publicar materials audiovisuals on apareguin les persones que participa i hi sigui clarament identificable.

Aquesta autorització és de títol gratuït i no genera el dret a cap compensació econòmica, actual o futura, per a qui la subscriu.

Així mateix, amb aquesta autorització se cedeix –de forma expressa, inequívoca i sense limitació temporal o territorial– els drets d'imatge i veu de les persones que hi participen, exclusivament, per a la fixació i posterior explotació en la forma i condicions previstes en la legislació vigent, i en especial per exercir dels drets de reproducció, comunicació pública, transformació i distribució en tota mena de suports, mitjans i sistemes de comunicació.

Així mateix, amb aquesta autorització es cedeix de forma expressa, inequívoca i sense limitació temporal o territorial al Departament d'Educació els drets d'imatge i veu del personal que participa, exclusivament, per la fixació i posterior explotació en la forma i condicions previstes a la legislació vigent, i en especial per l'exercici dels drets de reproducció, comunicació pública, transformació i distribució en tota mena de suports, mitjans i sistemes de comunicació.

Les imatges i veus que es recullen i tractin no se cediran a tercers ni se'n faran usos comercials sense el consentiment exprés i per escrit dels interessats.

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

Autoritzo

☐ Sí ☐ No

- Que la meua imatge i la meua veu pugui aparèixer en els espais i mitjans de comunicació i difusió d'informació de la Generalitat de Catalunya amb la finalitat exclusiva de difondre experiències educatives.
- Que la producció audiovisual específica, sèrie o sèrie derivada que es pot difondre és

Aquesta autorització serà vigent i en desplegarà els efectes mentre no sigui formalment revocada.

I, perquè consti, signo aquest document.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Secretaria de Polítiques Educatives.

Finalitat: Difusió d'experiències educatives.

Legitimació: Consentiment de l'interessat/ada o del/de la representant legal.

Destinataris: Administració educativa i els seus mitjans de difusió. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte si ho preveu una normativa o si s'ha consentit explícitament.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/produccio-audiovisual.html>

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura de l'alumne/a

Autorització relativa als alumnes majors de 14 anys i dels professors i personal del centre: ús d'imatges, publicació de dades de caràcter personal i de material que elaboren. Curs 20__-20__

El centre disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web (adreça o adreces web), on informa i fa difusió de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars.

En aquests espais es poden publicar imatges/veu en què apareguin, individualment o en grup, alumnes i professors que fan les activitats esmentades.

El dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa la direcció d'aquest centre demana el consentiment per publicar fotografies i vídeos on surtin alumnes i professors que hi siguin clarament identificables.

Dades de l'alumne/a o professor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a o professor/a

DNI/NIE/Passaport

Autoritzo

Període de validesa: curs 20__-20__

1. Que la meua imatge/veu pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en:

- En webs del centre:

- Intranet amb accés restringit: ☐ Sí ☐ No
(Tota plataforma administrada pel centre: Agora Moodle, Google Apps, etc.)
- Internet amb accés no restringit: ☐ Sí ☐ No

- Plataformes d'Internet no administrades pel centre: especifiqueu-les (p.ex. Google+, YouTube...) i també el tipus accés (restringit/no restringit)

..... ☐ Sí ☐ No
 ☐ Sí ☐ No
 ☐ Sí ☐ No

- Revistes o publicacions editades pel centre d'àmbit educatiu: ☐ Sí ☐ No

2. Que el material que elabori pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs i espais web i revistes) del mateix centre amb la finalitat de desenvolupar l'activitat educativa:

☐ Sí ☐ No

3. Que en els webs o blogs i revistes editades pel centre hi constin les meves inicials i les del centre:

☐ Sí ☐ No

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció del centre educatiu.

Finalitat: Autorització difusió d'imatge/veu i material elaborat als espais de comunicació i difusió del centre.

Legitimació: Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

Destinatari: Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html> o <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/personal-centres-departament.html>

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

Lloc i data

Signatura de l'alumne/a o del/de la professor/a

Direcció del centre educatiu / Coordinació de l'AFA

Comunicació relativa als alumnes de més de 14 anys però menors d'edat: ús de serveis i recursos digitals a Internet per treballar a l'aula.

Curs 20__-20__

Dades del centre

Nom del centre	Codi del centre
Adreça	
Municipi	Codi postal

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms	
Data de naixement	Curs

Dades del pare, mare o representant legal

Nom i cognoms	DNI/NIE/Passaport
---------------	-------------------

Declaro

Que estic assabentat/ada que el meu fill/a utilitzarà, per al treball acadèmic, els serveis telemàtics i/o aplicacions de dispositius mòbils que requereixen usuari i contrasenya que s'especifiquen a continuació:

La responsabilitat de l'ús que se'n faci en l'àmbit escolar correspon al centre educatiu. El centre no es fa responsable, però, de l'ús indegut del recurs i dels continguts per part dels usuaris: l'usuari serà l'únic responsable de les infraccions en què pugui incórrer o dels perjudicis que pugui causar per un ús inadequat dels serveis o dels continguts.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció del centre educatiu.

Finalitat: Gestió de les credencials i els accessos als serveis i recursos digitals a Internet per treballar a l'aula.

Legitimació: Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

Destinataris: Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html>

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o representant legal de l'alumne o alumna

Direcció del centre educatiu



Normativa d'aparells d'electrònica de consum

Curs acadèmic: /

La Direcció del centre comunica que es prohibeix l'entrada de qualsevol aparell d'electrònica de consum a l'institut, com per exemple:

- **Telèfons mòbils**
- Reproductors MP3 i MP4
- Reproductors de CD's i DVD's
- Ordinadors portàtils
- Consoles de joc
- Etc.

En el cas d'incomplir aquesta normativa, el centre delega tota responsabilitat als pares o tutors legals de l'alumne/a i, si s'escau, a l'alumnat major d'edat.

En cap cas, el centre es farà responsable de pèrdua, avaria o sostracció de qualsevol dels aparells i per tant, no s'atendran reclamacions al respecte.

No obstant això, la direcció es reserva el dret d'aplicar la normativa de règim intern en el cas d'accions contràries a la convivència del centre.

En / Na, _____
Nom i cognoms pare, mare o representant legal

amb DNI núm. _____ com a _____
Anoteu pare, mare o representant legal

de l'alumne/a _____
Nom i cognoms de l'alumne/a

quedo assabentat d'aquesta normativa.

Signatura del pare, mare o representant legal

Sant Joan Despí,

Secretaria del centre educatiu



Full de responsabilitat legal

Curs acadèmic: /

Si hi ha separació o divorci cal donar aquest full emplenat i signat el dia de la matrícula.

Aquesta autorització l'ha de signar qui tingui la pàtria potestat de l'alumne/a.

Cal advertir que si el signa algú altre, podria incórrer en la responsabilitat legal corresponent.

En / Na, _____
Nom i cognoms pare, mare o representant legal

amb DNI núm. _____ com a _____
Anoteu pare, mare o representant legal

de l'alumne/a _____
Nom i cognoms de l'alumne/a

Poseu una X en el lloc corresponent:

☐ **POTESTAT NO COMPARTIDA** en el cas de no tenir potestat compartida, cal donar al centre la fotocòpia de la sentència ferma el dia de la matrícula.

☐ **POTESTAT COMPARTIDA:**

Si escau, dono conformitat sota la meva responsabilitat que, a part de l'altre progenitor del meu fill/a amb el qual ja en compartim la pàtria potestat, també puguin rebre informació les persones següents:

Nom i cognoms _____ DNI/Passaport/NIE _____

Parentiu _____

Nom i cognoms _____ DNI/Passaport/NIE _____

Parentiu _____

Em comprometo a informar l'altre progenitor pel que fa a assumptes acadèmics, de comportament, etc... del meu fill/a.

A l'hora de les reunions / entrevistes en el centre:

☐ Opto per efectuar les entrevistes o reunions conjuntament per la qual cosa, ja informaré l'altre persona del dia de la reunió.

☐ Opto per **NO** efectuar les entrevistes o reunions conjuntament.

Signatura del pare, mare o representant legal

Sant Joan Despí,

Secretaria del centre educatiu



Autorització per a l'administració de paracetamol

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

Relació amb l'alumne/a

☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a

Nom i cognoms del l'alumne/a

Nivell educatiu de l'alumne/a

Dades del centre

Nom

Institut Francesc Ferrer i Guàrdia

Autoritzo

El centre educatiu a administrar paracetamol al meu fill/a, en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el pugui portar a casa.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

Y332-188/03-14

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament", amb la finalitat de: gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies; avaluar objectivament el rendiment escolar, el compromís dels alumnes i de les famílies en el procés educatiu, i accedir als serveis digitals i telemàtics orientats a millorar el desenvolupament de l'activitat. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció del centre educatiu. Amb la signatura d'aquesta sol·licitud consentiu expressament que la direcció del centre educatiu pugui administrar la medicació que es consigna en aquest formulari amb l'única finalitat d'atendre els infants en l'àmbit escolar. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades, i l'oposició al seu tractament, mitjançant un escrit a la direcció del centre educatiu. Si no dieu el contrari aquesta autorització romandrà vigent durant tota l'ESO.

CFGM EMERGÈNCIES SANITÀRIES
CURS 2020-2021
GRUP:

Foto

IMPORTANT: Cal enviar un correu de presentació per a què el teu tutor/a pugui contactar amb tu la **primera setmana de setembre** i donar-te hora per fer una entrevista personal abans d'iniciar les classes. Envia'l a tesmati2020@iesffg.cat

DADES PERSONALS

DNI

NOM.....COGNOMS.....

DATA DE NAIXEMENT.....MENOR D'EDAT.....

ADREÇA.....MUNICIPI.....

CODI POSTAL e-mail.....TELÈFON MÒBIL.....

MÒBIL PARES/TUTORS (menors).....

ADREÇA ELECTRÒNICA PARES/TUTORS
(menors).....

MITJÀ DE TRANSPORT PER ARRIBAR A INSTITUT.....

DADES ACADÈMIQUES I FORMACIÓ

ESTUDIS CURSATS	ANY D'ACABAMENT	LLOC

Titulació o requisits al·legats per accedir al cicle:

- Prova d'accés
- ESO
- Altres

Tens alguna titulació o has fet estudis, cursats... **relacionats amb el Cicle Formatiu** que cursaràs (socorrista, transport sanitari, primers auxilis, geriatría, zelador...)

- Sí
- No

Especifica quins cursos i on els has fet

DADES LABORALS

Tens **experiència laboral prèvia**
relacionada amb aquest **cicle formatiu**?

- ☐ Sí
- ☐ No

Especifica el tipus de treball, empresa i el
temps aproximat que has treballat:

Tens **experiència en voluntariat**
relacionat amb aquest cicle formatiu?

- ☐ Sí
- ☐ No

Especifica el tipus, on l'has fet i el temps
aproximat que has treballat:

Situació actual:

- ☐ Només estudiaré
- ☐ Estudiaré i treballaré
 - ☐ Tinc contracte fix (indefinit)
Horari de treball.....
 - ☐ Tinc contracte temporal amb
dedicació completa
Horari de treball.....
 - ☐ Tinc contracte temporal amb
dedicació parcial
Horari de treball.....
- ☐ Altra situació (específica)

Tens **experiència laboral prèvia de tipus
general**?

- ☐ Sí
- ☐ No

Especifica el tipus de treball, empresa i el
temps aproximat que has treballat:

En cas de **treballar**, quina seria la **relació**
amb aquest **Cicle Formatiu**?

- ☐ Molt relacionat
- ☐ Bastant relacionat
- ☐ Poc relacionat
- ☐ Sense relació

ALTRES DADES

HAS CEDIT ELS TEUS DRETS D'IMATGE?

TENS CARNET DE CONDUIR?.....COTXE?.....MOTO?.....

PER QUIN MOTIU T'HAS MATRICULAT EN AQUEST CICLE?

.....

.....

ALTRES DADES D'INTERÈS