



DADES ALUMNE/A PER A CONVENI EN PRÀCTIQUES

DADES MATRÍCULA

CICLES FORMATIUS GRAU MITJÀ: (601) CFGM Comerç (1601) CFGM Cures auxiliars d'infermeria (SA30) CFGM Emergències sanitàries	CICLES FORMATIUS GRAU SUPERIOR: (651) CFGS Gestió Comercial i Màrqueting (EOB0) CFGS Projectes d'edificació ALTRES:
TUTOR/A:	CURS:

DADES PERSONALS

NOM ALUMNE/A:		COGNOMS:	
LLOC I DATA NAIXEMENT:		PAÍS:	SEXE:
ADREÇA:		MUNICIPI:	CP:
TELÈFON CASA:	MÒBIL:	E-MAIL:	
NÚM S/S ó TARGETA SANITÀRIA		DNI/PASSAPORT:	

ESTUDIS DE PROCEDÈNCIA

ESO	CICLES	D'ALTRES:
BATXILLERAT	PROVA D'ACCÉS	

DADES LABORALS

NOM EMPRESA (SI TREBALLES):		POBLACIÓ:
HORARI:	TIPUS DEL CONTRACTE:	ANTIGUITAT:
TASCA QUE REALITZES:		

PRÀCTIQUES FCT

HORARI DE PRÀCTIQUES FCT:	MATÍ	TARDA	Nº HORES FCT:	
TRIMESTRE: 1r 2n 3r	DEMANES EXEMPCIÓ:	NO SI	PARCIAL 25%	50% TOTAL
OBSERVACIONS:				
CURS:			DATA:	

Coordinació cicles