

Núm. d'inscripció	
Grau mitjà	
Grau superior	

INSCRIPCIÓ ALS CICLES FORMATIUS D'ARTS PLÀSTIQUES I DISSENY

CENTRE:Curs:/.....

1. TIPUS D'ACCÉS	Accés directe	
	Prova específica	
	Prova general major 17 anys + prova específica	
	Prova general major 19 anys (o 18 + títol tècnic relacionat) + prova específica	

2. DADES PERSONALS		
Llinatges i nom:		DNI/NIE/Passaport:
Adreça:		Localitat:
Codi postal:	Telèfon fix:	Telèfon mòbil:
Adreça electrònica:	Data de naixement:	
Localitat de naixement:	Nacionalitat:	

3. EN CAS D'ALUMNES MENORS D'EDAT, DADES PERSONALS DEL PARE, MARE O TUTOR LEGAL		
Llinatges i nom:		DNI/NIE/Passaport:
Adreça:		Localitat:
Codi postal:	Telèfon fix:	Telèfon mòbil:
Adreça electrònica:	Data de naixement:	
Localitat de naixement:	Nacionalitat:	

4. DADES ACADÈMIQUES		
ESTUDIS REALITZATS*	ANY	CENTRE

5. CICLES FORMATIUS ALS QUALS DESITJA OPTAR (posau-los per ordre de preferència)			
1		2	
3		4	

6. DOCUMENTS QUE ADJUNTA A LA SOL·LICITUD	
<input type="checkbox"/>	DNI, NIE o passaport.
<input type="checkbox"/>	Si és el cas, documentació justificativa de l'accés directe, en què consti la nota mitjana.
<input type="checkbox"/>	Si és el cas, homologació d'estudis o resguard d'haver presentat la sol·licitud d'homologació d'estudis.**
<input type="checkbox"/>	Si és el cas, certificat de superació de la part general de la prova d'accés als cicles formatius d'arts plàstiques i disseny.
<input type="checkbox"/>	Si és el cas, documentació justificativa de l'exempció d'alguna part de la prova.
<input type="checkbox"/>	Si és el cas, document que justifica el fet de tenir necessitats educatives especials o dificultats específiques d'aprenentatge.
<input type="checkbox"/>	Justificant del pagament de la taxa (model 046).
<input type="checkbox"/>	Justificant de l'exempció o bonificació del pagament de la taxa (situació d'atur, família nombrosa, monoparental, etc.).

* S'ha d'especificar batxillerat (i la modalitat); COU; FP; cicles d'arts plàstiques i disseny (grau mitjà o grau superior) i després els possibles estudis posteriors acabats: diplomatures; llicenciatures, etc. o la data en què ha realitzat la prova d'accés anteriorment.

* * Els alumnes que estan pendents de l'homologació dels seus estudis tenen condicionada la present inscripció, la posterior matrícula i les possibles avaluacions a que dita homologació sigui efectiva dins el curs escolar en què serà realitzada la matrícula.

(Lloc, data i signatura de l'alumne) , ad de

Signatura

(En cas d'alumnes menor d'edat, lloc, data i signatura del pare, mare o tutor legal),..... ad de

Signatura

POLÍTICA DE PRIVADESA: D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) del Parlament Europeu i del Consell Europeu, de 27 d'abril de 2016, us informam que la consignació de dades de caràcter personal que s'han de facilitar en aquesta sol·licitud suposa el consentiment exprés per ser recollides i tractades en un fitxer del qual és titular la Conselleria d'Educació i Formació Professional, amb domicili al carrer Ter, 16, de Palma, per tal de poder dur a terme el procediment d'inscripció i admissió. En qualsevol moment es poden exercir els drets reconeguts en la llei, en particular els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

Responsable del tractament: Direcció General de Planificació, Ordenació i Centres.

Delegació de Protecció de Dades: la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència, Funció Pública i Igualtat (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: protecciondades@dpd.caib.es.

Sr. director / Sra. directora del centreSegell del centre

IMPRÈS DE SOL·LICITUD DE MATRÍCULA AL CICLE FORMATIU D'ARTS PLÀSTIQUES I

DISSENY DE

Centre:..... Curs:...../.....

Matrícula a: (1r curs, 2n curs, obra final / projecte integrat / projecte final, mòduls pendents, etc.)

Núm. de sol·licitud	
Grau mitjà	
Grau superior	

1. DADES PERSONALS DE L'ALUMNE			
Llinatges i nom:			DNI/NIE/Passaport:
Adreça:			Localitat:
Codi postal:	Telèfon fix:	Telèfon mòbil:	
Adreça electrònica:		Data de naixement:	
Localitat de naixement:		Nacionalitat:	
2. En cas d'alumnes menors d'edat, dades personals del pare, mare o tutor legal			
Llinatges i nom:			DNI/NIE/Passaport:
Adreça:			Localitat:
Codi postal:	Telèfon fix:	Telèfon mòbil:	
Adreça electrònica:		Data de naixement:	
Localitat de naixement:		Nacionalitat:	
3. DADES ACADÈMIQUES, si escau			
Estudis realitzats anteriorment i qualificació mitjana			
Qualificació prova accés			
Qualificació part general prova accés			
Qualificació part específica prova accés			
4. ALTRES DADES: (observacions mèdiques, etc.)			
5. DOCUMENTS QUE ADJUNTA A LA SOL·LICITUD			
<input type="checkbox"/>	DNI, NIE o passaport.		
<input type="checkbox"/>	Targeta sanitària.		
<input type="checkbox"/>	Justificant del pagament de l'assegurança escolar (.....€).		
<input type="checkbox"/>	Justificant de l'ingrés de€ en concepte d'aportació de l'alumnat.		
<input type="checkbox"/>	Fotografia mida carnet.		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

(Lloc, data i signatura de l'alumne), ad de

Signatura

(En cas d'alumnes menor d'edat, lloc, data i signatura del pare, mare o tutor legal),..... ad de

Signatura

POLÍTICA DE PRIVADESA: D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) del Parlament Europeu i del Consell Europeu, de 27 d'abril de 2016, us informam que la consignació de dades de caràcter personal que s'han de facilitar en aquesta sol·licitud suposa el consentiment exprés per ser recollides i tractades en un fitxer del qual és titular la Conselleria d'Educació i Formació Professional, amb domicili al carrer Ter, 16, de Palma, per tal de poder dur a terme el procediment de matrícula. En qualsevol moment es poden exercir els drets reconeguts en la llei, en particular els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

Responsable del tractament: Direcció General de Planificació, Ordenació i Centres.

Delegació de Protecció de Dades: la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència, Funció Pública i Igualtat (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: protecciondades@dpc.caib.es.

Sr. director / Sra. directora del centre Segell del centre