



IES BIEL MARTÍ

IMPRES DE MATRÍCULA CF 20 /

DADES DE L'ALUMNE/A		N. EXPEDIENT	
LLINATGES	NOM ALUMNE/A	DNI	DATA NAIXEMENT ____/____/____
POBLACIÓ NAIXEMENT	PROVÍNCIA	PAÍS	NACIONALITAT
SEXE: HOME <input type="checkbox"/> DONA <input type="checkbox"/>	NÚM. GERMANS (INCLÒS L'ALUMNE/A)	LLOC ENTRE ELLS	
DOMICILI	POBLACIÓ	CP	
TELÈFON PARTICULAR	TELÈFON D'URGÈNCIES (INDICAR D'ON SÓN)		
CENTRE DE PROCEDÈNCIA	CURS	TENIU INTERNET A CASA? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	E-MAIL:		
DADES FAMILIARS			
LLINATGES I NOM PARE/TUTOR		DNI	
PROFESSIÓ ACTUAL	TELÈFON TREBALL	TELÈFON MÒBIL	
DOMICILI	TEL. DOMICILI		
LLINATGES I NOM MARE/TUTORA		DNI	
PROFESSIÓ ACTUAL	TELÈFON TREBALL	TELÈFON MÒBIL	
DOMICILI	TEL. DOMICILI		
UTILITZA TRANSPORT ESCOLAR SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PARADA DE BUS _____ LÍNIA _____		
SITUACIÓ FAMILIAR DE L'ALUMNE/A			
PARES CASATS QUE CONVIUEN	PARE VIDU o MARE VÍDUA	PARES SEPARATS JUDICIALMENT	
L'ALUMNE/A CONVIU AMB PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/> ALTRES <input type="checkbox"/>	PARES NO SEPARATS JUDICIALMENT PERÒ QUE NO CONVIUEN		
PÀTRIA POTESTAT COMPARTIDA <input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/>	CUSTÒDIA LEGAL COMPARTIDA <input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/>		
ALTRES			
APIMA			
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			

S'han de presentar al centre fotocòpies dels justificants corresponents o fotocòpia de certificat de convivència per part del progenitor que conviu amb l'alumne/a o, en qualsevol cas, documentació acreditativa.

Signatura del pare/mare/tutor

Data i segell del centre

Ferrerries, ____ de _____ de 20____

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades recollides en aquesta sol·licitud seran incloses en diversos fitxers, de caràcter confidencial, gestionats per l'IES Biel Martí, la finalitat dels quals és, exclusivament, la gestió administrativa i acadèmica dels estudiants de l'institut. L'IES Biel Martí (Av. Son Morera, s/n; 07750 Ferreries) és responsable del tractament de les dades i com a tal us garanteix els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició quant a les dades facilitades, per l'exercici dels quals drets us heu d'adreçar per escrit a la secretaria de l'IES Biel Martí.



IES BIEL MARTÍ

IMPRÈS DE MATRÍCULA CF 20 /

OPCIONS DE MATRÍCULA

Curs	Repeteix Curs
<input type="checkbox"/> 1r CF	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> 2n CF	

MÒDULS DE 1r CFGM MATRICULATS

Aplicacions informàtiques		Formació i orientació laboral		Muntatge i manteniment d'equips	
Sistemes operatius monoestació		Xarxes locals			

MÒDULS DE 2n CFGM MATRICULATS

Aplicacions web		Empresa i iniciativa emprenedora		Formació en centres de treball	
Seguretat informàtica		Serveis en xarxa		Sistemes operatius en xarxa	

Signatura del pare/mare/tutor

Data i segell del centre

Ferreries, ____ de _____ de 20____