



IMPRÈS DE CONFIRMACIÓ DE MATRÍCULA 24-25

DNI/NIE/Passaport:	Tipus: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Passaport
---------------------------	--

Nom:	1r Cognom:
2n Cognom:	Telèfon:

CFGM	1r	2n
Activitats comercials		
Atenció a persones situació dependència		
Cures auxiliars d'infermeria		
Emergències sanitàries		
Farmàcia i parafarmàcia		
Gestió administrativa		
Gestió administrativa (àmbit sanitari)		
Instal·lacions elèctriques i automàtiques		
Manteniment electromecànic		
Mecanització		
Preimpressió digital		
Sistemes microinformàtics i xarxes		
Soldadura i Caldereria		

CFGS	1r	2n
Admin. de sistemes informàtics en xarxa (ciberseg.)		
Administració i finances		
Assistència a la direcció		
Automatització i robòtica industrial		
Desenvolupament d'aplicacions multiplataforma		
Dietètica		
Disseny i edició de pub. impreses i multimèdia		
Educació infantil		
Eficiència energètica i energia solar tèrmica		
Imatge per al diagnòstic i medicina nuclear		
Integració social		
Laboratori clínic i biomèdic		
Màrqueting i publicitat		
Programació de la producció en fab. mecànica		
Realització de projectes d'àudiov. i espectacles		

Signatura alumne/a o tutor/a

Tortosa,de..... de 202.....



AUTORITZACIÓ INFORMACIÓ PARES / ALUMNAT MAJOR D'EDAT

A signar per:

- * Alumnes que en el moment de la matrícula tenen 18 anys
- * Alumnes que compliran 18 anys al llarg del curs 2024/2025

DADES DE L'ALUMNE/A

Cognoms	Nom	DNI	Data naixement
---------	-----	-----	----------------

ADREÇA

Carrer/Plaça/Avinguda	Núm.	Pis	Localitat
Adreça electrònica			

NIVELL EDUCATIU

Nom del cicle	Curs
---------------	------

AUTORITZO

NO AUTORITZO

A l'Institut de l'Ebre a enviar qualsevol documentació o informació als meus **pares** referent a les qualificacions obtingudes en els meus estudis, les faltes d'assistència a classe, els retards, el rendiment acadèmic, les incidències, etc...

Signatura alumne/a o tutor/a

Tortosa,/.....de 202...