



**IMPRES DE MATRICULACIÓ A CICLES
 FORMATIUS DE GRAU MITJÀ CURS 2024/2025**

DNI/NIE/Passaport:		Tipus: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Passaport	
Nom:	1r Cognom:		
2n Cognom:	e-mail alumne/a:		
	e-mail (pare/mare menors edat):		
Adreça:		Sexe: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D	
Població:		C.P.:	
Telèfon:		Mòbil:	
TSI (targeta sanitària):		Data naixement:	

En cas de ser menor d'edat cal emplenar les següents dades:

Pare/mare/tutor/a legal 1	Pare/mare/tutor/a legal 2
Nom:	Nom:
Cognoms:	Cognoms:
Telèfon:	Telèfon:
Correu electrònic:	Correu electrònic:

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		
Preimpresió digital		
Sistemes microinformàtics i xarxes		
Soldadura i Caldereria		

Signatura alumne/a o tutor/a

Tortosa,de de 202...



AUTORITZACIÓ CORREU GMAIL, MOODLE, IEDUCA I ALTRES

Autoritzo la creació d'un compte de correu electrònic personal i comptes d'accés als aplicatius educatius i de gestió del centre.

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

Signatura

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT: Direcció del centre educatiu

FINALITAT: autorització creació d'un compte de correu del centre, i un compte d'accés als aplicatius educatius i de gestió que utilitza el centre (Moodle, Ieduca i altres)

DRETS: Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digital

AUTORITZACIÓ DADES AFA (emplenar només si es fa el pagament)

Autoritzo la cessió de dades personals a l'AFA per tal de poder rebre informació sobre l'associació.

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

Signatura

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT: Direcció del centre educatiu i AFA centre educatiu

FINALITAT: autorització comunicar a l'AFA les dades personals per poder rebre comunicacions

DRETS: Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digital

ASSEGURANÇA ALUMNAT MAJOR 28 ANYS

L'alumnat major de 28 anys, matriculat en estudis de formació professional que s'hagi matriculat en programes formatius autoritzats o organitzats pel departament d'Educació, confirma estar assabentat del següent:

- Si no té targeta de la seguretat social ha de disposar d'una **pòlissa d'assegurança complementària** que cobreixi l'assistència mèdica en cas d'accident, ja que no ho cobreix l'assegurança escolar.
- L'alumnat major de 28 anys que disposi de targeta sanitària gaudirà de les mateixes prestacions assistencials que l'assegurança escolar.

Signatura de l'alumne/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/mares o tutors/es** 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

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