



Sol·licitud de preinscripció als itineraris formatius específics (IFE) per a alumnes amb NEE associades a una discapacitat lleu o moderada. Curs 20__-20__

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom		
Identificador de l'alumne/a del Registre d'alumnes (RALC) ¹	Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (si l'alumne/a en té, introduïu-ne el codi alfanumèric)				
Tipus de via	Adreça	Núm.	Planta	Porta	
Codi postal	Municipi	Localitat	Districte		
Província de residència			País de residència		
Telèfon	Data de naixement	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat		

País de naixement	Província de naixement	Municipi de naixement
-------------------	------------------------	-----------------------

Adreça electrònica on voleu rebre informació de la preinscripció

Dades del pare, mare, tutor/a legal o entitat (si l'alumne/a és menor d'edat)

DNI/NIE/Passaport/NIF	Nom	Primer cognom	Segon cognom
-----------------------	-----	---------------	--------------

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
-------------------	-----	---------------	--------------

1. Tots els alumnes escolaritzats a Catalunya en tenen des del curs 2015-2016.

Plaça sol·licitada

Codi del centre	Nom del centre	Perfil	Curs
1.			
2.			
3.			

Criteris a l'efecte de l'assignació

- Alumnat que compleix 16 o 17 anys durant l'any en què accedeix a l'IFE.
- Alumnat que compleix 18 anys durant l'any en què accedeix a l'IFE.
- Alumnat que compleix 19 anys durant l'any en què accedeix a l'IFE.
- Alumnat que compleix 20 anys durant l'any en què accedeix a l'IFE.

Dins de cadascun dels grups d'edat, s'aplicaran els criteris següents:

- Situació d'escolarització durant el present curs acadèmic: estar matriculat/ada en un centre ordinari o en un centre d'educació especial (cal adjuntar el document que ho acrediti).
- No haver cursat ni un programa de formació i inserció ni un cicle de formació professional.

Declaració del pare, mare, tutor/a legal, entitat o alumne/a major d'edat

Nom i cognoms o entitat	En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)
	<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Entitat <input type="checkbox"/> Alumne/a major d'edat

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.

Informació bàsica sobre protecció de dades:

Denominació del tractament: preinscripció d'alumnes.

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Comunitat Educativa (Via Augusta, 202-226, 08021 Barcelona).

Finalitat del tractament: tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres públics i concertats.

Legitimació: missió d'interès públic.

Destinataris: el centre educatiu sol·licitat en primera opció, el centre educatiu assignat, l'Administració educativa i els ajuntaments competents en escolarització.

Drets dels destinataris: accedir a les dades, rectificar-les, demanar-ne la supressió, oposar-se al seu tractament i sol·licitar la limitació del seu ús.

Informació addicional: pots consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a <https://educacio.gencat.cat/ca/actualitat/preinscripcio-alumnes>

Lloc i data

Signatura
