



FULL DE MATRÍCULA NOU ALUMNAT

Sol·licitud de matrícula (**totes les opcions**) curs acadèmic **2016/2017**
(Emplenau aquest full. Presentau-lo juntament amb la documentació requerida)

A emplenar per l'Administració									
Núm. Expedient		Curs per al qual es matricula				Repeteix curs?			
		1r <input type="checkbox"/>	2n <input type="checkbox"/>	Soltes <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Primer Llinatge			Segon Llinatge			Nom			
Sexe	DNI, NIE o Passaport		Data naixement		Religió (només per ESO i 1rBATX) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> CF Mitjà Modalitat: _____ <input type="checkbox"/> CF Superior Modalitat: _____ <input type="checkbox"/> Batxiller Modalitat: _____ <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> PQPI Modalitat: _____ <input type="checkbox"/> FP Bàsica Modalitat: _____			Assignatures pendents del curs anterior			Assignatures soltes (Batxillers i mòduls)			
Centre de procedència		Curs a l'any acadèmic 2015/16			Tendrà germans matriculats al centre al curs 2016/17? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Domicili				Població		Codi postal			
Telèfon mòbil		Telèfon fix		E-mail					
Núm Seguretat Social			Altra entitat d'assegurança			Número d'assegurança			
Població de naixement		Província de naixement		País de naixement			Nacionalitat		
Nom			Primer llinatge			Segon llinatge			
DNI		Data naixement							
Relació amb l'alumne (*)		Pàtria potestat(**)		Custòdia (**)		Enviar informació de l'alumne/a		Telèfon mòbil _____	Telèfon treball _____
<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tutor/a	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Domicili			Població		Codi postal	Telèfon fix		E-mail	
Nom			Primer llinatge			Segon llinatge			
DNI		Data naixement							
Relació amb l'alumne (*)		Pàtria potestat(**)		Custòdia (**)		Enviar informació de l'alumne/a		Telèfon mòbil _____	Telèfon treball _____
<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tutor/a	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Domicili			Població		Codi postal	Telèfon fix		E-mail	

(*) Si la relació és tutor/a, cal aportar documentació

(**) Si qualcun dels tutors no té la custòdia, cal aportar documentació (sentència de divorci, llibre de família, etc.)

Aquesta inscripció queda condicionada a la comprovació de les dades consignades, de la veracitat de les quals el firmant es fa responsable, signant la present a dia d de

Signatura de l'interessat (pare, mare o tutor si l'alumne és menor d'edat)

Nom i llinatges de la persona que signa: _____

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, la Conselleria d'Educació i Cultura l'informa que les seves dades personals obtingudes mitjançant l'emplenat d'aquest formulari seran incorporades per al seu tractament en un arxiu automatitzat, com finalitat de realitzar la matrícula. Si ho desitja pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, prevists per la Llei, dirigit un escrit a la Direcció General d'Administració, Ordenació i Inspecció Educatives de la Conselleria d'Educació i Cultura.



FULL D'AUTORITZACIONS
(Cas que l'alumne sigui menor d'edat)

Llinatges i nom:
Núm. Expedient: (A emplenar per l'administració):

DADES DEL PARE/ TUTOR	
Nom i llinatges:	
Telèfon mòbil:	
Correu electrònic:	
Titular de pàtria potestat:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
DADES DE LA MARE/ TUTORA	
Nom i llinatges:	
Telèfon mòbil:	
Correu electrònic:	
Titular de la pàtria potestat:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Amb la signatura d'aquest document s'autoritza a:

1. Missatges (sms, carta, etc) en matèria educativa (notes, faltes d'assistència, sancions, reunions, etc) referents a l'alumne.
2. L'ús de la imatge de l'alumne/a en fotografies i vídeos corresponents a les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades a la pàgina web del centre, revistes, filmacions o publicacions d'àmbit educatiu o destinades a difusió pública no comercial.
3. Autorització per a les sortides escolars programades.
4. Trasllat al centre de salut o l'hospital en cas de necessitat.
5. Sortida del centre a darrera hora en cas de batxillerat, cicles formatius i fp bàsica en cas de no tenir professor.

Nota: No s'administrarà cap tipus de medicament si no hi ha una autorització expressa. En el cas de malalties greus o cròniques (diabetis, epilèpsia, al·lèrgies, etc) s'ha de fer un full apart del protocol a seguir. En aquests casos posau-vos en contacte amb el tutor quan s'iniciï el curs escolar.

En cas de NO autoritzar algun dels punts anteriors, especifiqueu quins:

-

-

-

-

-

Lloc i data:

Signatura del pare/mare/tutor/tutora

POLÍTICA DE PRIVADESA: De conformitat amb l'art.5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades (LOPD) i l'art. 12 del Reial Decret 1720/2007, us informam que les dades de caràcter personal facilitades seran incorporades per al seu tractament en un arxiu automatitzat titularitat de la Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats, amb domicili al carrer Alfons el Magnànim, 29, 07004 de Palma. En qualsevol moment podeu exercir els drets reco neguts en la Llei, en particular els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos per escrit a aquesta Conselleria, a l'adreça postal abans indicada o bé per mitjà d'un missatge electrònic enviat a l'adreça de correu electrònic del centre. També ho podeu fer presentant un escrit a qualsevol dels llocs que preveu l'article 38.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.



INSTRUCCIONS I OPCIONS DE LA MATRÍCULA CURS 2016/2017

FORMACIÓ PROFESSIONAL BÀSICA (alumnat de nova incorporació)

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR.

- Sol·licitud de matrícula i full d'autoritzacions, emplenats amb les dades personals actualitzades i signats pels pares, si l'alumne és menor d'edat.
- Fotocòpia DNI o Targeta de residència de l'alumne/a i dels pares, titulació i/o informe requerits per accedir als estudis als quals es matricula,, cas de no haver passat els processos d'admissió ordinaris.
- 1 foto de carnet, amb el nom i llinatges al dors.
- Fotocòpia DNI o Targeta de residència de l'alumne/a i dels pares, si no s'ha entregat abans.
- Fotocòpia de la targeta sanitària de l'alumne.
- **Ingrés bancari: original i còpia, a BMN "Sa Nostra" ES77 0487 2033 04 2000008826**, d'acord amb la modalitat on es matriculi.
- Altres documents que justifiquin les situacions familiars actuals (sentències de divorci, custòdies,...)
- Sol·licitud de transport escolar, si pertoca.

OPCIIONS DE MATRÍCULA. (Seleccionau una opció)

- **Títol professional bàsic en Serveis comercials**
seleccionau una opció:

- QUOTA ORDINÀRIA: 40€
- QUOTA REDUÏDA: 15 €, si es té un germà major matriculat en el curs 2016/17.

- **Títol professional bàsic en Manteniment de vehicles :**
seleccionau una opció:

- QUOTA ORDINÀRIA: 70€*
- QUOTA REDUÏDA: 45 €*, si es té un germà major matriculat en el curs 2016/17

(*) Inclou 30€ a retornar en finalitzar el curs acadèmic segons l'estat del material als tallers. El termini és en finalitzar el curs acadèmic: dia 30 de setembre de 2017.

- ***A partir de l'1 de novembre no es faran devolucions dels imports ingressats.***