



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I I FORMACIÓ
B PROFESSIONAL



SOL·LICITUD DE MATRÍCULA DE FORMACIÓ PROFESSIONAL DE GRAU MITJÀ: TÈCNIC EN MANTENIMENT D'EMBARCACIONS ESPORTIVES I D'ESBARJO

curs 2023/2024

PRIMER CURS

SEGON CURS

DADES DEL ALUMNE/A

Primer llinatge	Segon llinatge	Nom
Data de naixement	sexe <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona	DNI/NIE
Nacionalitat	Pais de naixement	Municipi/Província
Domicili de l'alumne/a.....Municipi.....		
Codi postalL'alumne/a conviu amb (especifiqui: pares, pare, mare, avis o tutors).....		
Telèfon fix de l'alumne/a	Telèfon mòbil de l'alumne/a	
Email de l'alumne/a (escriu en majúscules)		
Número de targeta sanitària	Altra entitat asseguradora	
.....	Número d'assegurança.....	
Només alumnes menor d'edat, i en cas de separació		
No conviu en el domicili familiar	<input type="checkbox"/> pare	<input type="checkbox"/> mare
Adreça.....		
.....Municipi..... Codi postal.....		
Si l'alumne/a pateix algun tipus de malaltia que pugui manifesta-se durant l'horari escolar, marqui la següent casella amb una creu:		
<input type="checkbox"/>	Quina?.....	

Si el curs 2022/2023 l'alumne/a és procedent de l'estranger o d'una altra Comunitat Autònoma o ha estat exempt de Llengua Catalana ha de sol·licitar dita exempció o renovació a l'oficina del Centre.
L'exempció es permesa fins a un màxim de 2 anys.

Nom del Centre escolar o IES de procedència (només alumnes de primer curs).....	
VIA D'ACCÉS AQUEST CICLE FORMATIU <input type="checkbox"/> ESO/BATXILLERA (o equivalent) <input type="checkbox"/> Altres vies: prova d'accés, curs específic i PQPI <input type="checkbox"/> Formació Professional Bàsica/ Cicle Formatiu de Grau Mitjà <input type="checkbox"/> Prova d'accés majors de 25 anys	
Té germans matriculats en aquest centre? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Repeteix curs ? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
PRIMER CURS <input type="checkbox"/> Matrícula del curs sencer (50 euros) <input type="checkbox"/> Mòduls solts (6,00 euros per matèria)	
<input type="checkbox"/> Anglès <input type="checkbox"/> Mecanitzat bàsic <input type="checkbox"/> Manteniment de les instal·lacions i màquines elèctriques a vaixells i embarcacions <input type="checkbox"/> Preparació d'embarcacions d'esbarjo per feines de manteniment <input type="checkbox"/> Manteniment de sistemes de propulsió i equips auxiliars d'embarcacions d'esbarjo <input type="checkbox"/> Manteniment de sistemes de refrigeració i de climatització a embarcacions d'esbarjo. <input type="checkbox"/> Manteniment de superfícies i elements de materials compostos d'embarcacions d'esbarjo <input type="checkbox"/> Tractament superficial i pintat d'embarcacions d'esbarjo.	
SEGON CURS <input type="checkbox"/> Matrícula del curs sencer (50 euros) <input type="checkbox"/> Mòduls solts (8,00 euros per matèria)	
<input type="checkbox"/> Manteniment d'instal·lacions d'equips electrònics i informàtics d'embarcacions d'esbarjo. <input type="checkbox"/> Manteniment d'aparells d'embarcacions d'esbarjo. <input type="checkbox"/> Manteniment de cubertes de fusta i adaptacions/reparració de mobilitari en embarcacions d'esbarjo. <input type="checkbox"/> Formació i iniciativa emprenadora. <input type="checkbox"/> Formació i orientació laboral. <input type="checkbox"/> Formació en centres de treball. (FCT).	

AUTORITZACIONS (només alumnes majors d'edat)

- Autoritzo a rebre informació mitjançant missatgeria instantània (SMS) o correu electrònic als telèfons mòbils i adreces facilitades.
- Autorització ús de veu i imatge (signar i emplenar annex 3 i 4 si ets major d'edat.)
- Trasllat al centre de salut en cas d'accident.
- Administració de medicaments.

DADES MARE/TUTORA

Nom	Primer llinatge	Segon llinatge
Data de naixement	Nacionalitat	DNI/NIE
Telèfon fix	Telèfon feina	Telèfon mòbil
Email (escriu en majúscules)		
Custòdia <input type="checkbox"/>	Pàtria potestad <input type="checkbox"/>	*La custòdia no compartida s'ha de justificar.

DADES PARE/TUTOR

Nom	Primer llinatge	Segon llinatge
Data de naixement	Nacionalitat	DNI/NIE
Telèfon fix	Telèfon feina	Telèfon mòbil
Email (escriu en majúscules)		
Custòdia <input type="checkbox"/>	Pàtria potestad <input type="checkbox"/>	* La custòdia no compartida s'ha de justificar.

AUTORITZACIONS (marqui les autoritzacions amb les quals estigui d'acord)

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Trasllat al centre de salut en cas d'accident. | <input type="checkbox"/> | Sortides escolars |
| <input type="checkbox"/> | Administració de medicaments | <input type="checkbox"/> | Sortides durant l'esplai |
| <input type="checkbox"/> | Consentiment prova PDIA | <input type="checkbox"/> | Sortides a darrera hora |
| <input type="checkbox"/> | Respecta el pla de contingència. | <input type="checkbox"/> | Accés al progrés d'aprenentatge. |
- Autoritzo a rebre informació mitjançant missatgeria instantània (SMS) o correu electrònic als telèfons mòbils i adreces facilitades.
- Autorització ús de veu i imatge (signar i emplenar annex 1 i 2).
- Autorització d'accés del tutor la web famílies (s'haurà d'emplenar, i signar un document un cop iniciat el de curs).

Maó,de/ d'2022

Signatura mare/Tutora

Signatura pare/Tutor
