



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Institut Apel·les Mestres

Carrer Zuloaga s/n
08906 L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 338 66 31
Fax 93 337 14 62
a8035258@xtec.cat
http://www.apellesmestres.cat

FITXA DE DADES PERSONALS CURS 2020-2021

Dades del centre

Nom INSTITUT APEL·LES MESTRES	Municipi L'Hospitalet de Llobregat	Codi 08035258
---	--	-------------------------

Dades de l'alumne

Nom i cognoms	DNI / NIE / PASSAPORT	Núm. Targeta sanitària
---------------	-----------------------	------------------------

Data de naixement	Lloc de naixement	Nacionalitat
-------------------	-------------------	--------------

Carrer, núm, pis	Municipi	Codi postal
------------------	----------	-------------

Telèfon de casa	Mòbil alumne/a (o principal)	Adreça electrònica
-----------------	------------------------------	--------------------

Pla d'estudis que inicia

<input type="checkbox"/> CFGM	<input type="checkbox"/> CFGS	<input type="checkbox"/> 1r	<input type="checkbox"/> IFE
		<input type="checkbox"/> 2n	<input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t

Dades dels representants legals (només per menors d'edat)

Nom de la mare o tutora legal	DNI / NIE / PASSAPORT	Correu electrònic
-------------------------------	-----------------------	-------------------

Nom del pare o tutor legal	DNI / NIE / PASSAPORT	Correu electrònic
----------------------------	-----------------------	-------------------

Signatura dels representants legals

Data

Signatura de l'alumne/a (major d'edat)

Altres dades

Família nombrosa: <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial Família Monoparental: <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> Discapacitat igual o superior al 33% <input type="checkbox"/> Becari curs anterior	Titulació acadèmica que et dona accés als estudis <input type="checkbox"/> ESO o equivalent <input type="checkbox"/> Batxillerat o equivalent <input type="checkbox"/> Prova d'Accés CFGS <input type="checkbox"/> Prova d'Accés CFGS amb un títol CFGM <input type="checkbox"/> Títol CFGS <input type="checkbox"/> Títol CFGM <input type="checkbox"/> Diplomatura <input type="checkbox"/> Llicenciatura <input type="checkbox"/> Sense titulació (matrícula per adults sense condicions d'accés) <input type="checkbox"/> Prova d'accés a la universitat (majors de 25 anys) <input type="checkbox"/> Curs específic d'accés
--	--

En compliment de l'article 5 de la Llei 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal s'informa que les dades aquí expressades de manera voluntària s'inclouran en la carpeta personal de l'alumne amb l'única finalitat de L. qual és la tramitació i resolució dels processos d'admissió de l'alumnat en els centres públics i el seguiment de l'escolarització en aquests centres