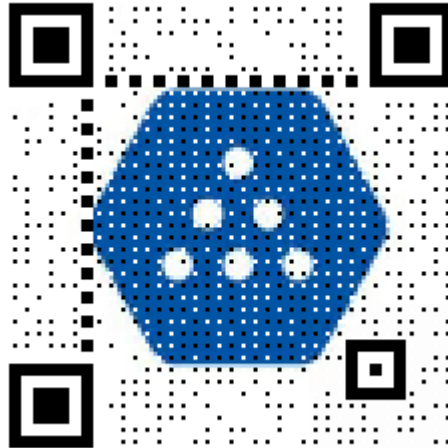


## Dossier Matrícula

### MATRICULA DE L'1 AL 7 DE SETEMBRE

**PAS 1.** Clica/escafeja i respon el QR:



**PAS 2.** Omple el full de dades personals.

**PAS 3.** Marca les UF/Crèdits que et vols matricular. Tingues en compte a marcar l'assegurança escolar obligatòria (si tens 27 anys o menys) o, si és el cas, l'assegurança per alumnat de 28 anys o més.

**PAS 4.** Calcula el preu total i fes el pagament al banc com indiquen les instruccions (és important que posis el teu **nom i cognom** i el **codi del cicle formatiu** correctament). Guarda el **justificant de pagament**.

**PAS 5.** Demana **cita prèvia** per lliurar a la secretaria del centre el dossier de matrícula, la documentació sol·licitada i el comprovant de pagament.

Per **demanar cita prèvia** heu d'entrar al web del centre [www.inslessalines.cat](http://www.inslessalines.cat), on trobareu l'aplicació, seguiu les instruccions.

## IMPRÈS MATRÍCULA CICLES GRAU MITJÀ 2020-2021

**1601 CURES AUXILIARS D'INFERMERIA  
LOGSE (CAI)**

MATRÍCULA NOVA INSCRIPCIÓ   
(primera matrícula a l' institut)

RENOVACIÓ   
(alumnes institut curs 19-20)

CURS QUE FARÀ EL 2020-2021

PRIMER

NOMÉS FCT

REPETEIX CURS

SI

NO

### Dades de l'alumne/a

Primer cognom *(majúscules)*

Segon cognom *(majúscules)*

Nom *(majúscules)*

DNI/NIE/Passaport

Número IDALU (RALC)

Edat *(obligatori)*

Tipus de via

Adreça

Núm.

Planta

Porta

Codi postal

Municipi

Província

Data de naixement

Municipi de naixement

País de naixement

Telèfon contacte alumne

Altres telèfons de contacte *(obligatori menors d'edat)*

Adreça electrònica on voleu rebre informació

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### Dades acadèmiques (només per als alumnes de primer curs)

Tipus d'accés al·legat al cicle formatiu *(ESO,PROVA,ETC..)*

Nota accés

Estudis fets al curs acadèmic 2019-20 *(Nom i curs)*

Nom del Centre

Altres estudis postobligatoris iniciats *(batxillerat o cicles formatius)* encara que no s'hagin finalitzat:

| Curs acadèmic | Nom estudi | Finalitzat |    | Nom del centre |
|---------------|------------|------------|----|----------------|
|               |            | SI         | NO |                |
|               |            |            |    |                |
|               |            |            |    |                |
|               |            |            |    |                |

**➔ DOCUMENTACIÓ** que cal adjuntar per a formalitzar la matrícula (vegeu al darrere)

-----

## DOCUMENTACIÓ MATRÍCULA CFGM

### A/ NOVA MATRÍCULA (primera matrícula/ assignats de preinscripció 2020-21):

\* **Original i fotocòpia de:** Títol, resguard de Títol, Certificat Prova d'accés o Certificat nota final dels estudis que permeten l'accés (només quan no s'hagi presentat a la preinscripció)

\* **Fotocòpia de la documentació no enviada a la preinscripció al correu del centre:** DNI alumne/a, DNI pare/mare (cas menor d'edat alumne), fotocòpia llibre de família (cas menor d'edat alumne/a) i targeta sanitària alumne/a

### B/ RENOVACIÓ MATRÍCULA (alumnes del centre curs 19-20): promoció a 2n curs, repetidors i matrícula només de FCT

\* **Fotocòpia del Butlletí de notes** del curs acabat (lliurats dia 23/06/20)

➔ **"IMPRÈS MATRÍCULA CICLES GRAU MITJÀ 2020-2021"** : Omplir les dades i signar la "**DECLARACIÓ**" al final d'aquesta pàgina

➔ **DOCUMENT "INSCRIPCIÓ I QUOTES DESPESES CENTRE CFGM 2020-21"**: Marcar crèdits / unitats formatives dels quals us matriculeu . Teniu els preus perquè pugueu calcular l'import total a pagar de quotes de despeses del centre.

**No oblideu que heu d'afegir, obligatòriament, l'import de l'assegurança que us pertoqui per edat. (1,12 € ó 15,00 €)**

➔ **DOCUMENT "PAGAMENT QUOTES DESPESES CENTRE CFGM"**: Instruccions referents al pagament que s'ha de fer, exclusivament, al caixer automàtic del "**BANC DE SABADELL**". Omplir i signar la "**DECLARACIÓ**" al final del full corresponent .

➔ **Comprovant de pagament "QUOTES DESPESES CENTRE CFGM"** : Resguard caixer automàtic o altre justificant bancari.

➔ **ALTRES:**.....

## DECLARACIÓ de l'alumne/a major d'edat o del pare, la mare, tutor-a dels menors d'edat

En/Na ..... amb NIF ..... com a

alumne/a major d'edat

pare/mare/tutor/tutora, de l'alumne/a ..... NIF .....

Declaro:

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

També vull que quedi constància que:

Sí autoritzo

NO autoritzo

al centre educatiu al tractament de les dades, incloses les imatges, amb caràcter acadèmic i d'organització\*.

I signo la present, per a que així consti.

Signatura

Data..... de ..... de 2020

\*D'acord amb l'article 5è de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades que proporcioneu seran incorporades i tractades en el fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del "Departament d'Ensenyament", la finalitat del qual és la gestió de l'acció educativa. Talment, us informem que les dades que se sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació d'informació amb efecte de rebre notificacions d'absències, incidències i altres avisos via sms i correu electrònic. A més, autoritzeu al centre a que les imatges preses durant les activitats puguin aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades pel centre amb la finalitat de la seva memòria i difusió web. No és realitzaran cessions al marge de les obligades per llei.

El responsable d'aquest fitxer és la direcció del centre educatiu Ins. Les Salines, amb domicili a l'av. Onze de Setembre, 36-38, 08820 El Prat de Llobregat. Podeu exercir els vostres drets d'accés, modificació, cancel·lació i oposició al tractament de les vostres dades, en les condicions previstes en la legislació vigent. Per exercir aquest dret heu d'enviar un escrit adreçat a la direcció del centre educatiu, amb una fotocòpia del DNI adjunta.

## INSCRIPCIÓ I QUOTES DESPESES CENTRE CFGM 2020-21

### CFGM 1601 (GM-FS) CURES AUXILIARS D'INFERMERIA LOGSE (CAI)

#### a) CURS SENCER (marqueu "X" en cas de cursar tots els continguts el curs)

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| IMPORT TOTAL PER CURS SENCER | <b>120,00 €</b> |
|------------------------------|-----------------|

#### b) CRÈDITS SOLTS (marqueu "X" només als crèdits dels quals us matriculeu)

| OPCIÓ | CRÈDIT         | PREU € | NOM  |
|-------|----------------|--------|--|
|       | 101            | 5,00   | Operacions admin. i docum. sanitària   |
|       | 121            | 5,00   | L'ésser humà davant la malaltia  |
|       | 122            | 6,00   | Benestar del pacient: necessitats d'higiene, repòs i moviment  |
|       | 123            | 25,00  | Cures bàsiques d'infermeria aplicades a les necessitats de l'ésser humà  |
|       | 124            | 50,00  | Primers auxilis  |
|       | 141            | 7,00   | Higiene del medi hospitalari i neteja del material   |
|       | 161            | 3,00   | Recolzament psicològic al pacient/client   |
|       | 162            | 7,00   | Educació per a la salut  |
|       | 181            | 7,00   | Tècniques d'ajuda odontològica/estomatològica  |
|       | RET            | 2,00   | Relacions en l'equip de treball  |
|       | FOL            | 2,00   | Formació i orientació laboral  |
|       | STS            | 1,00   | Síntesis   |
|       | FCT            | 0,00   | Formació en centres de treball   |
|       | <b>1,12 €</b>  | *      | <b>ASSEGURANÇA ESCOLAR OBLIGATÒRIA ALUMNES AMB 27 ANYS o MENYS</b><br><i>Afegir al cost final dels continguts matriculats si teniu 27 anys, o menys.</i>               |
|       | <b>15,00 €</b> | **     | <b>ASSEGURANÇA ALUMNES AMB 28 ANYS o MÉS</b><br><i>Afegir al cost final dels continguts matriculats si teniu 28 anys, o més, o si els compliu abans del 22/06/2020</i> |

|   |  |
|---|--|
| € | <b>IMPORT TOTAL A PAGAR DESPESES DE CENTRE<br/>( inclosa l'assegurança que us pertoqui per edat)</b> |
|---|--|



**RECORDEU: ÉS RESPONSABILITAT DE L' ALUMNE/A MARCAR CORRECTAMENT  
ELS CONTINGUTS QUE HA DE CURSAR**

## PAGAMENT QUOTES DESPESES CENTRE CFGM

➤ Terminis de pagament:

|            |                      |
|------------|----------------------|
| Terminis   | Pagament únic (***)  |
|            | Data de matriculació |
| Import (€) |                      |

**\*\*\* L'incompliment del termini implicarà l'anul·lació de la matrícula sense dret a cap reintegrament.**

➤ El pagament s'efectuarà als caixers automàtics de l'entitat bancària "BANC DE SABADELL"

| <u>Amb targeta o llibreta de "Banc Sabadell"</u>   | <u>Amb targeta de crèdit/dèbit de l'altre Entitat</u>   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Introduir llibreta o targeta</li><li>2. Porsi la opció + OPERACIONES</li><li>3. Escollir la opció PAGO A TERCEROS</li><li>4. Introduir <b>código de la entidad: 4932</b><br/>(polsi <b>ACEPTAR</b>)</li><li>5. Si entre els conceptes que surten a la pantalla hi ha el que vol pagar, polsi el CONCEPTE CORRECTE i si no, polsi <b>OTROS</b></li><li>6. Introduir l'import a pagar (polsi <b>ACEPTAR</b>)</li><li>7. Introduir <b>INFORMACION ADICIONAL DEL PAGO &lt; cognoms i nom de l'alumne &gt;</b><br/>(polsi <b>ACEPTAR</b>)</li><li>8. Comprovi les dades (polsi <b>ACEPTAR</b>)</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Introduir llibreta o targeta</li><li>2. Escollir la opció <b>PAGO A TERCEROS</b></li><li>3. Introduir <b>código de la entidad: 4932</b><br/>(polsi <b>ACEPTAR</b>)</li><li>4. Si entre els conceptes que surten a la pantalla hi ha el que vol pagar, polsi el CONCEPTE CORRECTE i si no, polsi <b>OTROS</b></li><li>5. Introduir l'import a pagar (polsi <b>ACEPTAR</b>)</li><li>6. Introduir <b>INFORMACION ADICIONAL DEL PAGO &lt; cognoms i nom de l'alumne &gt;</b> (polsi <b>ACEPTAR</b>)</li><li>7. Comprovi les dades (polsi <b>ACEPTAR</b>)</li></ol> |

○ Un cop s'hagi fet l'operació, **s'imprimiran dos rebuts de comprovant**, un per entregar a secretaria junt amb la documentació i un altre per a vostè, com justificant de pagament.

➤ Petició de baixa voluntària de matrícula (total o parcial):

- fins el 30 de SETEMBRE
  - Devolució de l'import de la quota d'inscripció que correspongui, descomptant despeses de gestió i planificació curs, manteniment i comissions bancàries.
- a partir del 1 d' OCTUBRE
  - no hi haurà cap devolució, excepte per causes de força major justificades documentalment i sempre a criteri de la Direcció del Centre

### DECLARACIÓ de l'alumne major d'edat o del pare, mare, tutor-a alumne menor d'edat

En/Na \_\_\_\_\_ amb NIF \_\_\_\_\_, com a

- pare/mare/tutor/tutora, de l'alumne/a \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_
- alumne/a major d'edat.

Declaro:

Haver llegit i entès la informació continguda en aquest document, acceptant les condicions  
I signo la present, per a que així consti.

**Signatura (obligatòria)**

El Prat de Llobregat, a ..... de ..... de 2020