



## SOL·LICITUD DE MATRÍCULA PER A MAJORS D'EDAT

<b>Centre que es sol·licita</b>	
<b>Codi DIR3</b>	

### DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

DNI/NIE/Passaport		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
País de naixement		Data de naixement	
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	
		Municipi	
Telèfon 1		Telèfon 2	
Procedència	<input type="checkbox"/> Del mateix centre en el curs anterior		
	<input type="checkbox"/> D'un altre CEPA en el curs anterior		
	<input type="checkbox"/> D'incorporació nova		

### EXPÒS:

- Que complesc els requisits necessaris per matricular-me als ensenyaments per a adults
- Que  SÍ  NO present necessitats educatives especials. En cas afirmatiu,  SÍ  NO present la documentació corresponent.

### SOL·LICIT:

LA MATRÍCULA ALS ENSENYAMENTS QUE S'ASSENYALEN A CONTINUACIÓ AMB UNA CREU (X):

- Ensenyaments inicials:  Nivell 1  Nivell 2
- Acolliment lingüístic català  Acolliment lingüístic castellà
- Ensenyament Secundari per a Adults (ESPA):  Presencial  Semipresencial

Convalidat (C)/ Matriculat (X)

	Nivell 1		Nivell 2	
	1.1	1.2	2.1	2.2
Català	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Castellà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matemàtiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Naturals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Socials	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mòdul/s genèric/s:

Formació professional

Cicle formatiu	Primer curs	Segon curs
<input type="checkbox"/> CFGM de Cures auxiliars d'infermeria <input type="checkbox"/> CFGM d'Atenció a les persones en situació de dependència <input type="checkbox"/> CGFM de Preimpresió Digital <input type="checkbox"/> CFGM de Perruqueria i cosmètica capil·lar <input type="checkbox"/> CFGM de Farmàcia i Parafarmàcia <input type="checkbox"/> CFGM d'Emergències Sanitàries <input type="checkbox"/> CFGS d'Integració Social	<input type="checkbox"/> Tots els mòduls <input type="checkbox"/> Algun/s mòdul/s:	<input type="checkbox"/> Tots els mòduls <input type="checkbox"/> Algun/s mòdul/s:

Curs de preparació:

- Proves d'accés a CFGM
- Proves d'accés a CFGS. Matèries:
- Proves d'accés a la UIB. Matèries:
- Proves lliures d'ESO
- Proves de català: A1, A2, B1, B2, C1, C2

Programa EOI-CEPA:

- Anglès
- Català
- Espanyol per a estrangers

Idiomes

	Nivell 1	Nivell 2	Nivell 3
Català	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espanyol per a estrangers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alemanys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italià	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Proves de competències clau:

	Nivell 2	Nivell 3
Anglès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Castellà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Català	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matemàtiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TIC/Informàtica:

Mòduls de capacitatció digital:

- (MF2490-2) Gestió de dispositius i dades...
- (MF2491-2) Gestió de continguts...
- (MF2748-2A) Aplicacions d'IA
- (MF2748-2B) Aplicacions Blockchain
- (MF2748-2C) Operacions digitals segures

Certificats professionals:

### DOCUMENTACIÓ

**(MARCAU AMB UNA CREU LES CASELLES QUE CORRESPONGUI)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DNI/NIE                         | <input type="checkbox"/> Certificat d'empadronament |
| <input type="checkbox"/> Targeta d'identitat d'estranger | <input type="checkbox"/> Butlletí de qualificacions |
| <input type="checkbox"/> Passaport                       | <input type="checkbox"/> Altres:                    |

### INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

**Tractament de dades.** Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades pel centre al qual es presenta aquesta sol·licitud i per la Direcció General de Planificació i Gestió Educatives de la Conselleria d'Educació i Universitats.

**Finalitat del tractament.** La finalitat del tractament d'aquestes dades és gestionar l'admissió als centres d'ensenyament d'adults de les Illes Balears sostinguts amb fons públics.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament, que és el centre al qual s'entrega la sol·licitud, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència i Administracions Públiques (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; [a/e:protecciondades@dpd.caib.es](mailto:a/e:protecciondades@dpd.caib.es)).

....., ..... d..... de 20.....

Segell del centre

Signatura de la persona sol·licitant