

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació	Nom /signatura del/la responsable:	Centre de Formació de Persones Adultes Escola Comarcal de l'Alt Palància C/ Fray Bonifacio Ferrer 2, 12400 Segorbe Tel: 964 33 63 80 Mail: 12004898@edu.gva.es Web: https://portal.edu.gva.es/fpaaltopalancia
	Versió 2025	

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA CURS 20 ____ / ____ LOCALITAT: _____

IMPORTANT:

1. Aquest document no acredita que la persona estiga inscrita al centre.
2. Ha d'anar acompanyat del consentiment de tractament de dades, foto de carnet i document d'identitat.
3. Per optar al certificat del curs, ha d'assistir al 85% de les sessions a comptar des de l'inici del curs, no des de la data de matrícula.

DADES PERSONALS					
Cognoms				Nom	
NIF, NIE o Passaporte (aportar fotocòpia)				Data naixement	
Domicili					
Localitat		CP		Província	
Nacionalitat		País de naixement		Municipi de naixement	
Telèfon 1		Telèfono 2			
E-mail	EN MAJÚSCULES				

PROGRAMES EN QUÈ SOL·LICITA MATRÍCULA (veure instruccions adjuntes)							
1. FIPA, nivell I (nom del taller):				Nivell II (pregraduat):			
Torn*		Matí:		Vesprada:			
2. ESPA Mòduls	Prova nivell:	I:		II:	III:	IV:	
Modalitat*		Presencial:		Semipresencial:			
3. Idiomes	Prova nivell:	ELE (Espanyol):		Anglès:	Valencià:		
Torn*		Matí:		Vesprada:			
4. Competència digital	Prova nivell:			Inicial:	Intermedi:		
5. Altres, detallar:							

* es tracta d'una preferència, que serà atesa en funció de les possibilitats organitzatives

LLENGUA EN LA QUAL DESITJA REBRE LA INFORMACIÓ	Castellà:		Valencià:	
ASSEGURANÇA ESCOLAR (Només ESPA menors de 28 anys)	Pagat:		Justificant:	

_____, ____ de _____ de 20____

Representant legal:

Persona sol·licitant:

Nom, DNI i signatura.

Signatura.

Blanc: exemplar per al centre. Color: exemplar per la persona sol·licitant.

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació	Nom /signatura del/la responsable: Versió 2025	Centre de Formació de Persones Adultes Escola Comarcal de l'Alt Palància C/ Fray Bonifacio Ferrer 2, 12400 Segorbe Tel: 964 33 63 80 Mail: 12004898@edu.gva.es Web: https://portal.edu.gva.es/fpaaltopalancia
---	---	--

Instruccions per emplenar el formulari “SOL·LICITUD DE MATRÍCULA”

DADES PERSONALS

- Per a les persones que s'inscriuen en ESPA, és convenient aportar DNI o NIE, a l'efecte d'expedició del títol de GESO.
- És important facilitar una direcció e-mail perquè el centre puga comunicar-se amb la persona sol·licitant.

PROGRAMES EN QUÈ SOL·LICITA MATRÍCULA

1. Formació Inicial de Persones Adultes

- FIPA, nivell I (nom del taller): *escriure el nom del taller*
- Nivell II (pregraduat): *escriure X*

2. Educació Secundària per a Persones Adultes

- ESPA Mòduls. Prova nivell: *escriure X si vol realitzar-la, en cas contrari accedirà al nivell que li corresponga segons el seu historial acadèmic. En este cas, no marcar cap mòdul.*
- I, II, III, IV: *escriure X segons siga procedent, sempre que no es vaja a fer la prova de nivell.*
- Modalitat. Presencial, semipresencial: *escriure X segons preferència.*

3. Idiomes

- Prova nivell: *escriure X si és la primera vegada que s'inscriu i no aporta certificat de nivell. En este cas, escriure X en l'idioma sol·licitat.*
- ELE, Anglès, Valencià: *escriure el nivell de referència A0, A1, A2, B1, B2, C1, C2, sempre que no es faça prova de nivell. Comprovar quins nivells s'ofereixen en cada idioma.*
- Torn. Matí, vesprada: *escriure X segons preferència.*

4. Competència digital

- Prova nivell: *escriure X si és la primera vegada que s'inscriu i no aporta certificat de nivell. En este cas, no marcar cap nivell.*
- Inicial, Intermedi: *escriure X segons siga procedent, sempre que no es faça prova de nivell.*

5. Altres, detallar:

- *Escriure el nom del curs. Fins a 3 opcions.*

LLENGUA EN LA QUAL DESITJA REBRE LA INFORMACIÓ

- Castellà, Valencià: *escriure X segons siga procedent.*

ASSEGURANÇA ESCOLAR (Només ESPA menors de 28 anys)

- Les persones menors de 28 anys que vagen a cursar ESPA, hauran d'aportar el justificant de l'ingrés de 1,12 € per a formalitzar la matrícula:
 - TITULAR: FPA EC Alt Palància
 - IBAN: ES04 3058 7346 4727 3200 0105
 - CONCEPTE: ASSEGURANÇA ESCOLAR COGNOM NOM
- Estos apartats seran emplenats pel personal del centre.