

# 1r FORMACIÓ PROFESSIONAL BÀSICA

**ATENCIÓ:** reompli amb lletra majúscula clara i tinta blava o negra. Documentació que cal presentar, al **DARRERE**.

<b>DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A: (IMPORTANT: amb els accents corresponents)</b>				
Primer cognom	DNI, NIE o Passaport	Nº SIP (targeta mèdica)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Segon cognom	Data Naixement	Edat	Sexe	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Altres	
Nom	Dia   Mes   Any			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Lloc de naixement	Província	Nacionalitat		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Repetix curs?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			
Pertany a l'AMPA?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Família nombrosa?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
		Té germans/es al centre?	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
Si consideren que hi ha alguna informació mèdica rellevant, per favor, informin al centre. En tot moment, es mantindrà absoluta confidencialitat.				
<b>ADREÇA PERSONAL: (aquesta és l'adreça on rebrà les comunicacions).</b>				
Carrer o Plaça			Número	Pis/Porta
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població	Província	Codi Postal	Telèfon fix	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Informació mares/pares/tutores/tutors legals:</b>				
Noms:...../.....				
DNIs/NIEs:...../.....				
Mòbils:...../.....				
Correus electrònics:...../.....				
Separació, divorci o situació anàloga:   no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> (acreditar)   Limitació de la pàtria potestat:   no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> (acreditar)				
Nota: és obligatori comunicar qualsevol canvi en les dades d'adreça i/o telèfons o situació familiar al llarg del curs al tutor/a.				

<b>MÒDULS QUE COMPOSEN EL CURS</b>		<b>Hores</b>
Ciències Aplicades I.		128
Comunicació i Societat I:		128
Castellà-Valencià I.		72
Llengua Estrangera I (Anglès).		28
Ciències Socials I.		28
Activitats de Reg, Adobament i Tractaments en Cultius.		125
Operacions Auxiliars de Preparació de Terreny, Plantació i Sembra de Cultius.		90
Operacions Bàsiques de Producció i Manteniment de Plantes en Vivers i Centre de Jardineria.		120
Operacions Auxiliars en l'Elaboració de Composicions amb Flors i Plantes.		240
Itinerari personal per a l'ocupació.		64
Tutoria I.		64

Aquesta sol·licitud està condicionada a la comprovació de les dades aportades.

Benicarló, ..... de ..... de 2024

**SIGNATURA MARES/PARES/TUTORES/TUTORS LEGALS (obligatòriament els dos en cas de divorci/separació):**

# DOCUMENTS I REQUISITS PER A LA MATRÍCULA EN AQUEST INSTITUT

**IMPORTANT: A SECRETARIA NO ES FAN FOTOCÒPIES. QUAN PRESENTEU LA MATRÍCULA LES HEU DE PORTAR JA FETES.**

## **1r FPB AGROJARDINERIA I COMPOSICIONS FLORALS**

### **ALUMNAT ► QUE ES MATRICULEN PER PRIMERA VEGADA AL CICLE.**

1. Aquesta sol·licitud de matrícula degudament complimentada.
2. Fotocòpia del requisit acadèmic (Consell Orientador).
3. Fotocòpia del **DNI o NIE** de l'alumne, o del resguard de la seva petició.
4. Fotocòpia de la targeta **SIP** (targeta mèdica).
5. Fotocòpia del **DNI o NIE** del pares o tutors.
6. Si és família nombrosa o monoparental, fotocòpia del carnet.
7. Sol·licitud de consentiment per a la recollida i tractament de dades.
8. Sol·licitud d'accés a "Web Família".
9. **TRES** fotografies (tipus carnet), **amb nom i cognoms al dors**.
10. Assegurança Escolar Obligatòria: **1,12€ per alumne**.
11. Alumnes de Càlig: Certificat d'empadronament per al transport.
12. (*Voluntari*): Justificant del pagament de l'AMPA (Associació de Mares i Pares). Un rebut per família.

CAIXA BENICARLÓ: IBAN ES63 3162 1201 0511 5376 5225 **(25€)**

### **ALUMNAT QUE HA DE REPETIR.**

1. Mateixa documentació anterior, excepte els punts: 2,3,4,5,6,8.