

## CICLE FORMATIU GRAU MITJÀ INSTAL·LACIONS DE TELECOMUNICACIONS - ELE22

### MODALITAT PRESENCIAL - MATRÍCULA CURS 26/27

| 1r llinatge                                             |                | 2n llinatge                                                 |                                                             | Nom                                                     |
|---------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|                                                         |                |                                                             |                                                             |                                                         |
| N.I.F.                                                  | Data naixement | Telèfon alumne/a                                            | Telèfon pare/mare/tutor-a                                   | Telèfon mare/pare/tutor-a                               |
|                                                         | / /            |                                                             |                                                             |                                                         |
| Adreça                                                  |                | Població                                                    | Codi postal                                                 | Repeteix                                                |
|                                                         |                |                                                             |                                                             | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Pares /mares separats / divorciats                      |                | Pàtria Potestat                                             | Custòdia                                                    |                                                         |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                | <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare | <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare |                                                         |
| Correu electrònic alumne/a                              |                | Correu electrònic pare/mare/tutor-a                         |                                                             | Correu electrònic mare/pare/tutor-a                     |
|                                                         |                |                                                             |                                                             |                                                         |

| Marcau amb un X, els mòduls que us heu de matricular. Si us matriculeu del curs complet, marcau tot el curs. |                                                                        |                          |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|
| Primer                                                                                                       |                                                                        | Segon                    |                                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | Tot el curs                                                            | <input type="checkbox"/> | Tot el curs                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | <b>Només als mòduls marcats:</b>                                       | <input type="checkbox"/> | <b>Només als mòduls marcats:</b>                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | Infraestructures comunes de telecomunicacions en habitatges i edificis | <input type="checkbox"/> | Instal·lacions domòtiques                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | Electrònica aplicada                                                   | <input type="checkbox"/> | Instal·lacions de megafonia i sonorització          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | Equips microinformàtics                                                | <input type="checkbox"/> | Instal·lacions de radiocomunicacions                |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | Infraestructures de xarxes de dades i sistemes de telefonia            | <input type="checkbox"/> | Circuit tancat de televisió i seguretat electrònica |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | Instal·lacions elèctriques bàsiques                                    | <input type="checkbox"/> | Anglès professional                                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | Itinerari personal per a l'ocupabilitat I                              | <input type="checkbox"/> | Sostenibilitat aplicada al sector productiu         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | Digitalització aplicada als sectors productius                         | <input type="checkbox"/> | Itinerari personal per a l'ocupabilitat II          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | Tutoria                                                                | <input type="checkbox"/> | Projecte intermodular                               |
|                                                                                                              |                                                                        | <input type="checkbox"/> | Mòdul optatiu                                       |
|                                                                                                              |                                                                        | <input type="checkbox"/> | Tutoria                                             |

**Observacions:** per demanar la **convalidació** d'un o més mòduls és necessari matricular-se prèviament. Es poden matricular i cursar els mòduls professionals del segon curs, els alumnes amb una càrrega horària pendent de primer curs que no superi les 330 hores.

| DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR |                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Còpia de la targeta sanitària vigent.                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | Còpia del DNI o NIE vigent de l'alumne/a.<br>Còpia del DNI o NIE vigent del pare i/o mare si l'alumne/a és menor d'edat.                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Còpia de carnet de família nombrosa o monoparental degudament actualitzada, si és el cas.                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> | En cas que l'alumne sigui menor d'edat i els pares estiguin separats/divorciats s'ha d'adjuntar la sentència o el conveni regulador que acrediti la custòdia i la pàtria potestat. |

| PAGAMENTS                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Marcau una opció:                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                          | <b>CURS COMPLET o més de 4 mòduls: 58 €* (material i assegurança escolar).</b> Adjuntar justificant bancari de l'ingrés en el c.c. <b>ES21 2056 0010 3220 5212 1122</b> de Caixa Colònia.                                                  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                          | <b>MÒDULS SOLTS fins un màxim de 4 mòduls: 10 €* per a cada mòdul.</b> Adjuntar justificant bancari d'ingrés en el c.c. <b>ES21 2056 0010 3220 5212 1122</b> Caixa Colònia. Si és superior a 4 mòduls, s'abonarà la taxa del curs complet. |
| *Família nombrosa general/monoparental: 50 % descompte    *Família nombrosa especial/monoparental: 75 % descompte |                                                                                                                                                                                                                                            |

## AUTORITZACIONS

En el cas d'**alumnat MENOR d'edat**, el pare/mare:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Autoritzo que la imatge/veu del meu/meva fill/a pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades i publicades en la pàgina web, intranet, xarxes socials o publicitat pel CIFP Pau Casesnoves (segons annex 1 publicat per la conselleria d'Educació i Universitats), i pugui ser cedida a plataformes externes (segons annex 2 publicat per la conselleria d'Educació i Universitats). | SI | NO |
| Sortides escolars dins el terme d'Inca.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI | NO |
| Autoritzo trasllat al centre de salut.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI | NO |
| Autoritzo administració de medicaments.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI | NO |
| Autoritzo al meu/meva fill/a a sortir del centre en els temps d'esplais, en absència del professorat, durant la setmana d'exàmens i recuperacions de final de curs i una vegada acabat un examen, sempre que faltin menys de 20 minuts per la finalització del mòdul que s'examina i sortides a darrera hora.                                                                                                                                                            | SI | NO |
| Autoritzo rebre informació acadèmica de l'alumne/a, de les faltes d'assistència, missatges immediats i d'informació general per SMS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI | NO |
| Autoritzo rebre informació acadèmica de l'alumne/a, faltes d'assistència, missatges immediats i d'informació general per correu electrònic.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | NO |

En el cas d'**alumnat MAJOR d'edat**:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Autoritzo que la meua imatge/veu pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades i publicades en la pàgina web, intranet, xarxes socials o publicitat pel CIFP Pau Casesnoves (segons annex 3 publicat per la conselleria d'Educació i Universitats), i pugui ser cedida a plataformes externes (segons annex 4 publicat per la conselleria d'Educació i Universitats). | SI | NO |
| Autoritzo trasllat al centre de salut.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI | NO |
| Autoritzo administració de medicaments.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI | NO |
| Autoritzo a rebre informació acadèmica, faltes d'assistència, missatges immediats i d'informació general per SMS i per correu electrònic.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI | NO |
| Autoritzo a que els meus pares o tutors legals, rebin informació de la meua formació acadèmica per part del personal del centre.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI | NO |

Amb la signatura d'aquesta inscripció, **ACCEPTO** l'organització i funcionament de centre:

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| X | Fer un bon ús del programari corporatiu del domini <b>@paucasesnovescifp.cat</b> (correu electrònic, drive, moodle, classroom...) vinculat únicament a les activitats de la comunitat educativa.                                                                                           |
| X | La matrícula no serà efectiva sense l'entrega, dins el termini establert, de tota la documentació assenyalada en aquesta inscripció.                                                                                                                                                       |
| X | L'import de les despeses d'inscripció només es retornarà fins dia 15 d'octubre i únicament per canvi de centre o estudis.                                                                                                                                                                  |
| X | La matrícula en el nostre centre significa que s'accepten les línies directrius determinades pel claustre de professorat i equip directiu, segons consta en el Reglament d'Organització i Funcionament (ROF).                                                                              |
| X | La llengua vehicular i la llengua d'impartició de les classes (excepte la matèria d'altres llengües o Pla Pilot) és la llengua catalana. Això implica que tots els membres de la comunitat educativa la coneixeran i en faran ús, segons consta en el Projecte Lingüístic de centre (PLC). |
| X | Els butlletins, circulars i comunicacions oficials (resolucions, comunicacions de baixers d'ofici i altres) a l'alumnat major d'edat es comunicarà via correu corporatiu del centre, i en cas d'alumnat menor d'edat, via GESTIB al pare/mare/tutor-a.                                     |
| X | Estic assabentat/da que aquest cicle forma part del Pla de Reforç en Llengües Estrangeres, i per tant, accepto cursar un mòdul professional en llengua anglesa.                                                                                                                            |

**Tota la documentació referida a l'organització i funcionament està a disposició de l'alumnat i les famílies a la pàgina web del centre. Aquesta inscripció queda condicionada a la comprovació de les dades consignades i de la seva veracitat, responsabilitat del sotassinat/da.**

Inca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Signat, l'alumne/a**

**Signat, el pare, mare o tutor legal**  
(alumnat menor d'edat)