



Preinscripció curs 2024/2025

Dades alumne/a		
Nom Cognoms		
Població Codi postal		
Telèfon fix Telèfon mòbil		
Correu electrònic		
Data de naixement Lloc de naixement		
Nom del pare, mare o tutor		
Telèfon del pare, mare o tutors		
Correu electrònic del pare, mare o tutor		
Dades cicle formatiu		
CFPS-1651 / CF Grau superior en Dietètica		Matins
CFPM-1601 / CF Grau mitjà en Cures Auxiliars d'Infermeria		Matins
CFPS-SADO / CF Grau superior en Documentació i Administració Sanitàries		Matins
Modalitat d'accés al cicle formatiu		
Quart d'ESO		
Batxillerat o equivalent		
Prova d'accés o ensenyaments substitutius		
Diplomatura o llicenciatura		
Un altre CFPM o CFPS		
Altres ¹		
Signatura ²		
Lloc Data		

1- Especificar la possessió de la titulació actual per a l'accés al curs. 2- L'imprès l'ha de signar el sol·licitant i, en cas que sigui menor d'edat, el pare, la mare, el tutor o la tutora. **Declaració:** "Amb la signatura del present document manifesto acceptar i donar compliment a la normativa interna de funcionament del Seminari Vic, a l'hora que accepto també el règim econòmic establert". **Llei de protecció de dades:** D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals. He estat informat/ada que les meves dades personals i/o les de l'entitat han estat incloses en l'arxiu general d'administració del Seminari Vic per al seu ús administratiu i de comunicació entre el Seminari Vic i jo mateix/a.