



Full d'acollida per a la preinscripció.Curs 2024-2025

GES/CAM/CFGS/MG25/45

Les vostres dades

Nom i cognoms:			
Telèfon:			
MENOR: Telèfon/mail pares:			
Adreça electrònica:			
DNI/NIE/Passaport:			
Data de naixement:			
Contacte en cas d'emergència:	Nom:	Parentiu:	Telèfon:

Ensenyament en què esteu interessat/da

Curs / Ensenyament:			
L'heu cursat abans?	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Durant quant de temps? Quan? On? Quin nivell?		

Connectivitat a casa

A casa disposeu de ... (trieu les que tingueu)	<input type="checkbox"/> Ordinador sense connexió a internet <input type="checkbox"/> Ordinador amb connexió a internet <input type="checkbox"/> Ordinador amb connexió a internet, càmera web i micròfon <input type="checkbox"/> Només mòbils i/o tablet amb connexió a internet <input type="checkbox"/> Només mòbils i/o tablet sense connexió a internet
---	---

Els vostres objectius en relació a l'ensenyament que sol·liciteu

Aconseguir un títol acadèmic:	<input type="checkbox"/>
Objectiu professional:	<input type="checkbox"/>
Interès personal:	<input type="checkbox"/>



La vostra formació i disponibilitat

Títol (el més alt)	EGB <input type="checkbox"/> GES <input type="checkbox"/> CFGM <input type="checkbox"/> CFGS <input type="checkbox"/> Un altre:
Nivell més alt d'ensenyament cursat, amb títol o sense:	EGB <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> FP <input type="checkbox"/> CFGM <input type="checkbox"/> CFGS <input type="checkbox"/> Batxillerat <input type="checkbox"/> Un altre:
Treballareu durant el curs?:	No <input type="checkbox"/> No ho sé <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Horari:
Heu treballat amb anterioritat?:	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Quin tipus de feina era? Per quant de temps?
Disposes de temps per dedicar a l'ensenyament?	

A Granollers , ____ / ____ / 202_

Signatura