

Instruccions de matrícula per
alumnat del centre,
que passen a segon, o repeteixen 1r, segon, o
només FCT

INFORMACIÓ GENERAL

La matrícula es farà a través d'un [aplicatiu](#). Aquest estarà disponible a través de la nostra pàgina web:

<https://institutcastellarnau.cat/>

<https://matricula.institutcastellarnau.cat/>

DATES DE MATRICULACIÓ:

CFGM i CFGS DEL 20 DE JUNY AL 4 DE JULIOL (FINS LES 24 HORES)

Important!!!!

EL DIA I L'HORA ESPECIFICADA ES TANCARÀ L'APLICATIU I L'ALUMNAT JA NO PODRÀ MATRICULAR-SE. EL NO MATRICULAR-SE EN EL PERÍODE INDICAT IMPLICA LA RENÚNCIA A LA PLAÇA.

INFORMACIÓ GENERAL

NÚMERO DE COMPTE PER FER L'INGRÉS:

BBVA ES09 0182 5540 5102 0162 1172

L'aplicatiu calcularà l'import a pagar.

RECORDEU: Adjuntar foto en l'aplicatiu del resguard de pagament



CONTACTE SECRETARIA MATRICULACIONES: secretaria@institutcastellarnau.cat

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA



Dades personals Dades mèdiques Inscripció Protecció de Dades

Matrícula 2024/25

Dades personals

Tipus document: DNI - Document Nacional d'Identitat Número document: 12345678F Adjuntar document* (cara davant) Adjuntar document* (cara darrera) Adjuntar foto mida carnet*

Nom: CARMEN Primer cognom: MUESTRA Segon cognom: EJEMPLO Sexe: Dona Data Naixement (dd/mm/aaaa): 01/02/1980

Autoritzo que els meus progenitors/tutors legals puguin rebre comunicats de l'institut. * Sí No

Telèfon en cas d'emergència: Nom i cognoms: MARIA LUISA

Relació amb l'alumne/a: MARE

Telèfon: 669667008

Telèfon fix alumne/a: Telèfon mòbil alumne/a: 646567656 Email alumne/a: CARMEN.MUESTRA@GMAIL.COM

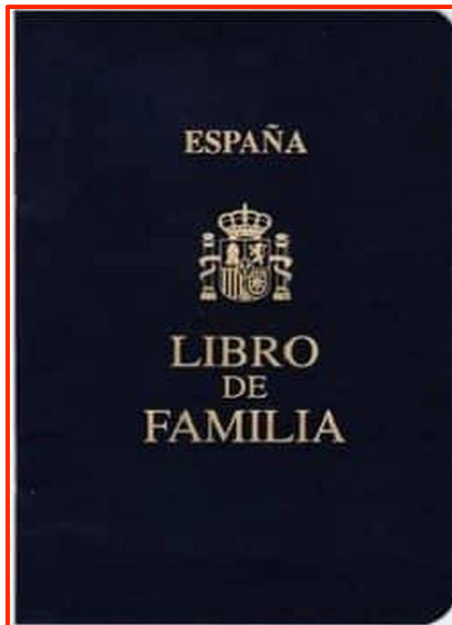
Adreça habitual: C/DE LES TRES CREUS, 17 Codi postal: 08201

Població: SABADELL Província: BARCELONA País: Espanya

SEGÜENT

Cliqueu **SEGÜENT** quan estiguin tots els camps complets

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA



Titular o titulars del llibre (1) / Titular o titulars del llibre (1)

Don/Doña PEBRO
Ella senyora HORA GARCIA

nasciuda el dia 13 de SEPTIEMBRE de 1981
nasciuda el dia 13 de SEPTIEMBRE de 1981
en BARCELONA BARCELONA (provincia) (provincia)

Esposa de ALBRO i de LUISA
filla d SOLTERO
estat civil (2) SOLTERO
estat civil (2) SOLTERO

Don/Doña ANNE CAROLIN
Ella senyora GARCIA

nasciuda el dia 10 de NOVIEMBRE de 1981
nasciuda el dia 10 de NOVIEMBRE de 1981
en BARCELONA BARCELONA (provincia) (provincia)

Esposa de PEBRO i de LUISA
filla d SOLTERO
estat civil (2) SOLTERO
estat civil (2) SOLTERO

(1) Titulars d'aquest llibre han contractat MATRIMONIO.
Els titulars d'aquest llibre han contractat MATRIMONIO.
el dia 9 de SEPTIEMBRE de 2008

(2) Y la nacionalidad, si no es la española.
Alguna de la nacionalidad, si no es la española.

REGISTRO CIVIL DE Hospitalet de Llobregat
REGISTRE CIVIL D' Hospitalet de Llobregat

TOMO 162
TOM 162
PAG. 323
PAG. 323

PUEBLO DE Hospitalet de Llobregat
POBLE D' Hospitalet de Llobregat

PROVINCIA DE BARCELONA
PROVINCIA D' BARCELONA

Los titulares de este libro han contractado MATRIMONIO.
Els titulars d'aquest llibre han contractat MATRIMONIO.

el dia 9 de SEPTIEMBRE de 2008

(1)

Señal y fecha.
Segel i data: 9 SEP. 2008

Certificado y firma D.A. ANATOLIA GARCIA
Ho certifico i firmo: ANATOLIA GARCIA

(1) En llibre que puguin capitalitzar matrimonials, se indicarà la fecha de la inscripció de matrimoni i el nom del Notari autoritzat.
En cas de capitalitzar matrimonials, s'ha d'indicar la data de l'inscripció, el lloc de l'autorització i el nom del Notari autoritzat.
Si s'han atorgat capitulacions matrimonials, s'ha d'indicar la data de l'inscripció, el lloc de l'autorització i el nom del Notari autoritzat.

(2) Y la nacionalidad, si no es la española.
Alguna de la nacionalidad, si no es la española.



Si sou menors d'edat s'obren uns camps nous per avenir la informació dels progenitors

Dades laborals Inscripció Protecció de Dades

Adjuntar document* (cara davant) Adjuntar document* (cara darrera) Adjuntar foto mida carnet*

DNIDAVANT.jpeg adjuntar imatge CARMEN.jpeg

Document no trobat al llistat de matriculables. Contacteu amb secretaria.

Nom: CARMEN Primer cognom: MUESTRA Segon cognom: EJEMPLO Sexe: Dona Data Naixement (dd/mm/aaaa): 02/02/2012

Libre de familia (plana de progenitors) Libre de familia (plana de l'alumne/a) En cas de alumnat estranger sense llibre de familia, adjuntar documentació pertinent.

adjuntar imatge adjuntar imatge

Dades dels progenitors / Tutors legals

Progenitor 1*

Nom i cognoms: JUAN LUIS MUESTRA MUESTRA

DNI/NIE/Passaport: 23456789R

DNI/NIE/Passaport (davant)* DNI/NIE/Passaport (darrera)*

DNIDAVANT.jpeg descarga.jpeg

Telèfon: 677899911

E-mail: JUANLUIS.MUESTRA@GMAIL.COM

Horari de contacte / Observacions: ELS DIMECRES NOMÉS PER LA TARDA LA RESTA DE DIES A QUALEVOL HORA

Telèfon en cas d'emergència

Nom i cognoms: JUAN LUIS MUESTRA MUESTRA

Relació amb l'alumne/a: PARE

Telèfon: 677899911

Progenitor 2

Nom i cognoms: MARIA LUISA EJEMPLO EJEMPLO

DNI/NIE/Passaport: 23456789L

DNI/NIE/Passaport (davant) DNI/NIE/Passaport (darrera)

adjuntar imatge adjuntar imatge

Telèfon:

E-mail:

Horari de contacte / Observacions:

Telèfon fix alumne/a: Telèfon mòbil alumne/a: 646567656 Email alumne/a: CARMEN.MUESTRA@GMAIL.COM

Adreça habitual: C/DE LES TRES CREUS, 17 Codi postal: 08201

Població: SABADELL Província: BARCELONA País: Espanya

SEGÜENT

Cliqueu SEGÜENT quan estiguin tots els camps complets

Indicar disposició del contacte (horari, dies)

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA

Dades mèdiques

Targeta Sanitaria Individual (TSI): TASA1030101002

Adjuntar TSI (davant): CIP.png

Nº Seguretat Social: 111234567890

Al·lèrgies o intoleràncies *
 Sí No

Observacions:
AL·LÈRGIA A LA LACTOSA

Adjuntar document: adjuntar document

Malalties greus *
 Sí No

Problemes de vista/oïda? *
 Sí No

Problemes de mobilitat? *
 Sí No

Prens alguna medicació? *
 Sí No

Desplegar en totes les malalties

SEGÜENT

Adjuntar certificat mèdic de la condició mèdica especial.

Cliqueu SEGÜENT quan estiguin tots els camps complets

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA

Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació

Resguard de sol·licitud de títol acadèmic i professional i liquidació de taxa

Dades de la sol·licitud
Cognoms i nom de l'alumne/a _____ DNI/passaport _____
Nom del títol que sol·licita _____ Codi de l'ensenyament _____

Tipus de pagament: (_____) Codi tipus títol: (_____)

Dades del centre
Nom del centre _____ Codi del centre _____ Municipi _____
Institut Castellarnau 08024893 Sabadell

Com a responsable de la Secretaria d'aquest centre, faig constar que l'alumne/a identificat/da en aquest document reuneix les condicions acadèmiques perquè li sigui expedit el títol que sol·licita.

Data, signatura i segell del centre

Dades identificatives del pagament de la taxa per a l'expedició de títols acadèmics i professionals

| Emissora | Referència | Data límit de pagament | Import |
|----------|------------|------------------------|--------|
| | | | |

Data, signatura i segell de l'entitat bancària, si escau

Nota: Aquest resguard haurà d'ésser presentat per la persona interessada a la Secretaria del centre docent, per recollir el títol sol·licitat. Cal adjuntar el resguard de l'import.

Inscripció

Ets alumne/a nou/nova al nostre centre?

Sí No

nº de preinscripció*:

Adjuntar títol pel qual accedeix*

adjuntar títol d'accés

Cal proporcionar número de preinscripció i adjuntar títol pel qual s'accedeix per poder prosseguir amb la matrícula de CFGM i CFGS.

Nivell d'estudis pels que fas la matrícula:

- CFGM - Cicle Formatiu de Grau Mitjà (del 01/09/2023 al 15/09/2023)
 Cursos Especialització (del 17/07/2023 al 21/07/2023)

- CFGS - Cicle Formatiu de Grau Superior (del 08/09/2023 al 12/09/2023)
 Programes de Formació i Inserció (del 17/07/2023 al 21/07/2023)

Si encara no es té el títol, adjuntar Resguard del títol que dona accés als estudis sol·licitats

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA

Heu de seleccionar la opció que us correspongui. Això només és un exemple

Inscripció

Ets alumne/a nou/nova al nostre centre?

Sí No

Nivell d'estudis pels que fas la matrícula:

CFGM - Cicle Formatiu de Grau Mitjà (del 01/09/2023 al 15/09/2023)

CFGS - Cicle Formatiu de Grau Superior (del 08/09/2023 al 12/09/2023)

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA

Inscripció

Ets alumne/a nou/nova al nostre centre?

Sí No

Nivell d'estudis pels que fas la matrícula:

CFGM - Cicle Formatiu de Grau Mitjà (del 01/09/2023 al 15/09/2023)

CFGS - Cicle Formatiu de Grau Superior (del 08/09/2023 al 12/09/2023)

Família professional

Sanitat

Transport i manteniment

Tria curs

CFGM de Cures auxiliars d'infermeria (pla nou - només alumnes nous i repetidors de primer)

CFGM de Cures auxiliars d'infermeria (pla antic - només pels que promocionen de primer a segon)

CFGM de Farmàcia i parafarmàcia

CFGM d'Emergències sanitàries

Tria d'assignatures

Torn

Matí

Tarda

Tria totes les assignatures del curs:

1r curs tot el curs

2n curs tot el curs

Només cal marcar els mòduls/crèdits del curs en que us matriculeu. Venen assenyalades per colors. Fixeu-vos-hi!

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | MP1. Manteniment mecànic preventiu del vehicle |
| <input checked="" type="checkbox"/> | UF1. Funcionament electromecànic del vehicle |
| <input checked="" type="checkbox"/> | UF2. Manteniment i reparacions simples |
| <input type="checkbox"/> | MP2. Logística sanitària en emergències |
| <input type="checkbox"/> | UF1. Desplegaments en emergències |
| <input type="checkbox"/> | UF2. Materials, subministraments i comunicació |
| <input type="checkbox"/> | UF3. Coordinació d'evacuacions |
| <input checked="" type="checkbox"/> | MP3. Dotació sanitària en emergències |
| <input checked="" type="checkbox"/> | UF1. Control del material i manteniment de la dotació sanitària |
| <input checked="" type="checkbox"/> | UF2. Condicionament de la dotació sanitària |
| <input checked="" type="checkbox"/> | UF3. Control de la documentació |

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA

Quota d'inscripció

Quota de pagament del curs escolar 2024/25

Curs: CFGM de Cures auxiliars d'infermeria (pla nou - només alumnes nous i repetidors de primer) (CFPM1601)

Entitat bancària: BBVA
n° IBAN: ES0901825540510201621172

Condicions: S'ha de presentar la documentació d'ingrés bancari juntament amb la sol·licitud de matrícula. La no presentació del justificant d'ingrés o el no pagament de la totalitat de la quota, pot donar lloc a la pèrdua de la matrícula.

Conceptes

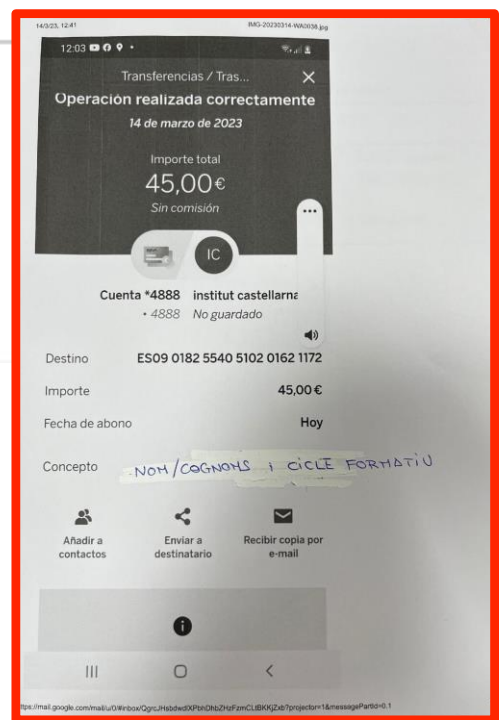
| | |
|--|--------|
| Assegurança Escolar Obligatòria: | |
| Alumnat menor de 28 anys | 1,12€ |
| <input type="radio"/> Promociona a 2n | |
| <input type="radio"/> Repetidor 1r | |
| <input type="radio"/> Repetidor 2n | |
| Matriculació al curs: | 85€ |
| Material específic del cicle: | |
| <input type="checkbox"/> Desitjo que se'm cedeixi un portàtil durant el curs | 0€ |
| Total a abonar a compte: | |
| Alumnat menor de 28 anys | 86,12€ |

Seleccionar l'opció que correspongui

Adjuntar justificant del pagament*
adjuntar justificant

Concepte pagament:
Nom i Cognoms d'alumne i Cicle Formatiu

Adjuntar el justificant de pagament bancari/
Podeu feu fer captura de pantalla des de la app del mòbil del banc



SEGÜENT

Cliqueu **SEGÜENT** quan estiguin tots els camps complets

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA

Protecció de dades

Autorització relativa a l'alumnat major de 14 anys i del personal docent i no docent del centre: ús d'imatges, publicació de dades de caràcter personal i de material que elaboren. Curs 2024-25

El centre disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web (adreça o adreces web), on informa i fa difusió de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars. En aquests espais es poden publicar imatges/veu en què aparegui, individualment o en grup, alumnat i personal docent que fa les activitats esmentades. El dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa la direcció d'aquest centre demana el consentiment per publicar fotografies i vídeos on surti alumnat i personal docent que hi sigui clarament identificable.

Autoritzo mentre mantingui vinculació amb el centre¹. Que la meua imatge/veu pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en: - En webs del centre:

Intranet amb accés restringit: *

Sí No

Publicacions del centre *

Sí No

Internet amb accés no restringit *

Sí No

2. Que el material que elabori pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs i espais web i revistes) del mateix centre amb la finalitat de desenvolupar l'activitat educativa:

Autoritzo *

Sí No

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció del centre educatiu.

Finalitat: Autorització difusió d'imatge/veu i material elaborat als espais de comunicació i difusió del centre.

Legitimació: Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

Destinataris: Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina:

- <https://educacio.gencat.cat/ca/Detall/alumnes-centres-departament>
- <https://educacio.gencat.cat/ca/Detall/personal-centres-departament>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

SEGÜENT

Cliqueu SEGÜENT
quan estiguin tots els
camps complets

Marqueu Sí/No per la
lleí de protecció de
dades

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA

Matrícula 2024/25

Dades personals

Dades mèdiques

Inscripció

Quota d'inscripció

Protecció de dades



Un cop ja heu omplert les 5 pestanyes, ja us podeu inscriure



Fent click al següent botó formalitzareu la matrícula:

INSCRIURE

Cliqueu el botó INSCRIURE per acabar el procés

ATENCIÓ

