

Instruccions de matrícula per alumnat **NOU** al centre

admesos dia 30/7 CFGS i dia 31/7 CFGM

2024-2025

LLISTES D'ADMESSOS AL CENTRE, és publicarà:

CFGs EL DIA 30 DE JULIOL

CFGM EL DIA 31 DE JULIOL

Si sortiu al llista podeu matricular-vos

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:

CFGS I CFGM DEL DIA 28 D'AGOST AL 6 DE SETEMBRE A LES 12 DEL MIGDIA

Important!!!!

**EL DIA I L'HORA ESPECIFICADA ES TANCARÀ L'APLICATIU I L'ALUMNAT JA NO PODRÀ MATRICULAR-SE.
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 MATRICULACIONS: 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*

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)*: 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

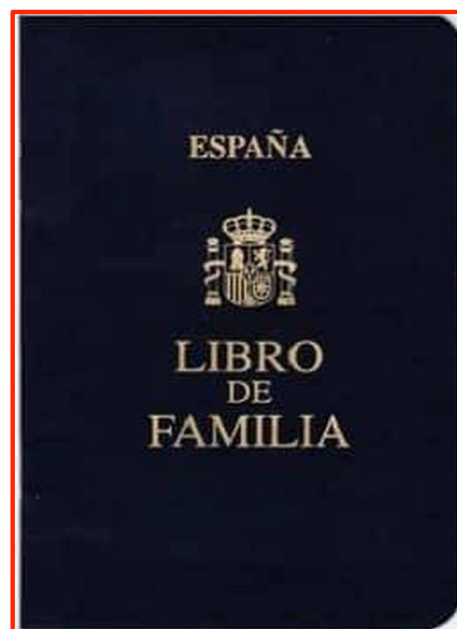
Adreça habitual*: C/DE LES TRES CREUS, 17 Codi postal*: 08201

Població*: SABADELL Província*: BARCELONA País*: Espanya

SEGÜENT

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

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA



Titular o titulares del libro (1) / Titular o titulars del llibre (1)
Don/Doña PEDRO
Ella/ella señora HORA GARCIA
nacida/el día 13 de SEPTIEMBRE de 1981
en BARCELONA BARCELONA (provincia)
hija de ALDO y de LUISA
filia d' ALDO y d' LUISA
estado civil (2) SOLTERO
estat civil (2) SOLTERA
Don/Doña ANNE CAROLIN
Ella/ella señora GARCIA
nacida/el día 10 de DICIEMBRE de 1981
en BARCELONA BARCELONA (provincia)
hija de PEDRO y de LUISA
filia d' PEDRO y d' LUISA
estado civil (2) SOLTERA
estat civil (2) SOLTERA

REGISTRO CIVIL DE L'Hospitalet de Llobregat
TOMO 162
FOLIO 383
PAG. 383
PUEBLO DE L'Hospitalet de Llobregat
PROVINCIA DE BARCELONA
Los titulares de este libro han contraído MATRIMONIO
Els titulars d'aquest llibre han contraït MATRIMONI
el día 2 de SEPTIEMBRE de 2008
(1)
Sello y fecha: 8 SET. 2008
Certificado y firma D.A. ANA LACORT GARCIA
He certificado y firmo



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

Dades laborals Inscripció Protecció de Dades

DNI - Document Nacional d'Identitat 12345678F
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

Adjuntar document* (cara davant) DNIDAVANT.jpeg
Adjuntar document* (cara darrera) adjuntar imatge
Adjuntar foto mida carnet* CARMEN.jpeg

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)* DNIDAVANT.jpeg
DNI/NIE/Passaport (darrera)* descarga.jpeg
Teléfono: 677899911
E-mail: JUANLUIS.MUESTRA@GMAIL.COM

Progenitor 2
Nom i cognoms: MARIA LUISA EJEMPLO EJEMPLO
DNI/NIE/Passaport: 23456789L
DNI/NIE/Passaport (davant) DNIDAVANT.jpeg
DNI/NIE/Passaport (darrera) adjuntar imatge
Teléfono: adjuntar imatge
E-mail: adjuntar imatge

Teléfono en cas d'emergència
Nom i cognoms: JUAN LUIS MUESTRA MUESTRA
Relació amb l'alumne/a: PARE
Teléfono: 677899911

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

Teléfono fix alumne/a: 646567656
Teléfono móvil 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

Indicar disposición del
contacte (horari, dies)

Cliqueu SEGÜENT
quan estiguin tots els
camps complets

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA

Dades mèdiques

Targeta Sanitaria Individual (TSI):

TASA1030101002

Al·lèrgies o intoleràncies *

☒ Sí

☐ No

Malalties greus *

☐ Sí

☒ No

Problemes de vista/oïda? *

☐ Sí

☒ No

Problemes de mobilitat? *

☐ Sí

☒ No

Prens alguna medicació? *

☐ Sí

☒ No

Adjuntar TSI (davant)

CIP.png

Observacions:

AL · LÈRGIA A LA LACTOSA

Nº Seguretat Social:

111234567890

Adjuntar document

adjuntar document

Adjuntar certificat mèdic de la condició mèdica especial.

Desplegar en totes les malalties

SEGÜENT

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: Institut Castellarnau Codi del centre: 08024893 Municipi: 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.

Inscripció

Ets alumne/a nou/nova al nostre centre?
☒ Sí ☐ No

nº de preinscripció*:

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)

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

☐ Cursos Especialització (del 17/07/2023 al 21/07/2023)

☐ Programes de Formació i Inserció (del 17/07/2023 al 21/07/2023)

Adjuntar títol pel qual accedeix*

adjuntar títol d'accés

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

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA


Dades personals


Dades mèdiques


Inscripció


Protecció de Dades

Matrícula 2024/25

 Dades personals

 Dades mèdiques

 Inscripció

Ets alumne/a nou/nova al nostre centre?

☒ Sí ☐ No

nº de preinscripció*:

Adjuntar títol pel qual accedeix*

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 15/07/2024 al 22/07/2024) ☐ CFGS - Cicle Formatiu de Grau Superior (del 11/07/2024 al 18/07/2024)
- ☐ Cursos Especialització (del 11/07/2024 al 16/07/2024)

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA

Marqueu la família, cicle, torn i curs del que heu obtingut plaça

Nivell d'estudis pels que fas la matrícula:

- ☐ CFGM - Cicle Formatiu de Grau Mitjà (del 15/07/2024 al 22/07/2024)
- ☒ CFGS - Cicle Formatiu de Grau Superior (del 11/07/2024 al 18/07/2024)
- ☐ Cursos Especialització (del 11/07/2024 al 16/07/2024)

Família professional

- ☐ Edificació i obra
- ☒ Sanitat
- ☐ Seguretat i Medi Ambient
- ☐ Transport i manteniment

Tria curs (tria el curs que faràs)

- ☐ CFGS d'Audiologia protètica
- ☐ CFGS de Dietètica
- ☒ CFGS d'Imatge per al diagnòstic i medicina nuclear
- ☐ CFGS de Laboratori clínic i biomèdic

Tria d'assignatures

Torn

- ☒ Matí
- ☐ Tarda

Tria totes les assignatures del curs:

- 1r curs tot el curs
- 2n curs tot el curs

1r curs

☐

1r curs complet

2n curs.

☐

2n curs complet

Observacions tria d'assignatures:



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

nº 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€

☐ Promociona a 2n

☐ Repetidor 1r

☐ Repetidor 2n

Matriculació al curs: 85€

Material específic del cicle:

☐ Desitjo que se'm cedeixi un portàtil durant el curs 0€

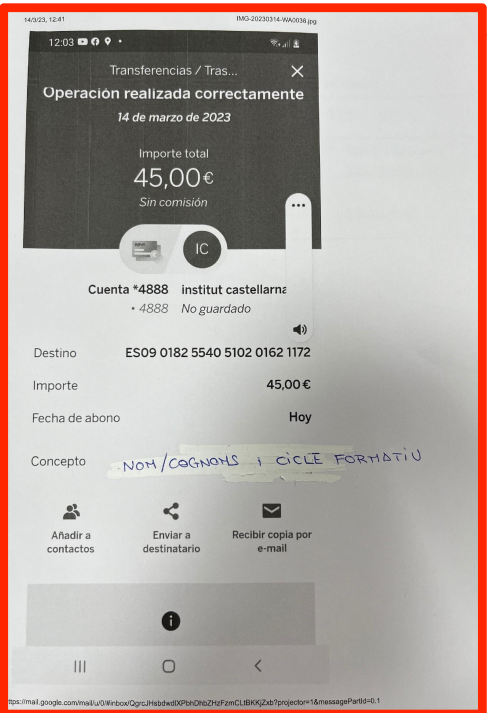
Total a abonar a compte:

Alumnat menor de 28 anys 86,12€

Adjuntar justificant del pagament*

adjuntar justificant

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

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

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



Castellarnau

Centre de formació professional integrada

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

