

## DADES PERSONALS

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

Data de naixement \_\_\_\_\_ Població de naixement \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_

Telèfon Mòbil \_\_\_\_\_ Telèfon fix \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## DADES ACADÈMIQUES (marca amb una creu on calgui)

CFGM Proves d'accés al CFGS:  Sí  No

CFGS Nom del Cicle: \_\_\_\_\_

Batxillerat Tipus de batxillerat: \_\_\_\_\_

Altres: \_\_\_\_\_

En quina data finalitzes els teus darrers estudis? \_\_\_\_\_

## DADES LABORALS

Has treballat amb alta a la Seguretat Social en els darrers:  6 mesos  3 mesos  30 dies

Tipus de contracte:

Indefinit  Temporal

Obra i Servei  Formació

## DOCUMENTACIO QUE S'ADJUNTA

Fotocòpia del DNI o NIE

Fotocòpia de la Targeta Sanitària

1 fotografia de carnet

Original o còpia compulsada del document que acredita l'accés

Document d'ordre d'autorització bancària SEPA CORE

Ingress al número de compte ES22 2100 0889 4502 0040 0728

## SIGNATURA (conforme són certes les dades facilitades en aquest document)

Signatura \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades que ens proporcioneu s'incorporaran en fitxers de titularitat de la Fundació KREAS amb finalitats de preinscripció al cicle formatiu. Les dades seran comunicades a les Administracions públiques que hagin d'accedir-hi per motius legals i a les empreses col·laboradores en el marc de la dualitat. En qualsevol moment podreu exercir els drets d'accés, cancel·lació i oposició mitjançant carta dirigida al nostre centre, adjuntant fotocòpia del seu DNI, al carrer Joan Pere Fontanella, 3 17800 Olot (Barcelona). 972 26 07 14. [info@kreas.cat](mailto:info@kreas.cat)

Codi Intern centre: \_\_\_\_\_