

	SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN	Código: M.O.2-01
		Rev.: 14

Curso académico 2025-26

- CFGM Técnico/a en Cuidados Auxiliares de Enfermería
- CFGM Técnico/a en Cuidados Auxiliares de Enfermería (docencia virtual)
- CFGS Técnico/a superior en Documentación y Administración Sanitarias
- CFGS Técnico/a superior en Documentación y Administración Sanitarias (docencia virtual)
- CFGS Técnico/a superior en Integración Social

Datos del alumno/a

DNI/NIE/Pasaporte	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Identificador del alumno/a del Registro de alumnos (RALC)		Tarjeta sanitaria individual del alumno/a, TSI (si el alumno/a tiene, introducir el código alfanumérico)	
Tipo de vía	Dirección	Núm.	Planta Puerta
Código postal	Municipio	Localidad	Provincia
Teléfono	Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> No binario	
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	País de nacimiento	

Datos del padre, madre, tutor/a (solo para menores de edad)

DNI/NIE/Pasaporte	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Teléfono	Correo electrónico	Cómo nos habéis conocido	

Datos escolares del alumno/a

Interés en realizar prematriculación

Vía de acceso (marcar una casilla):

(marcar en caso afirmativo)

- ESO
- Bachillerato
- Otros: _____

Declaración del padre, madre, tutor/a o alumno/a mayor de edad

Nombre y apellidos _____ En calidad de (marquen la opción correspondiente)

Padre Madre Tutor/a Alumno/a mayor de edad

Declaro que son ciertos los datos que hago constar en este documento y que cumplo los requisitos específicos de acceso.

Lugar y fecha _____

Firma _____

	SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN	Código: M.O.2-01
		Rev.: 14

Información general

- Han de rellenarse todos los datos y utilizar letra mayúscula.
- La solicitud de preinscripción será considerada oficial una vez haya sido enviada por correo electrónico a:
 - CFGM Cuidados Auxiliares de Enfermería
campus.preinscripciotcai@sjd.edu.es
 - CFGM Cuidados Auxiliares de Enfermería (virtual)
campus.preinscripciotcae@sjd.edu.es
 - CFGS Documentación y Administración Sanitarias
campus.preinscripciodas@sjd.edu.es
 - CFGS Documentación y Administración Sanitarias (virtual)
campus.preinscripciodasonline@sjd.edu.es
 - CFGS Integración Social
campus.preinscripciois@sjd.edu.es
- Una vez rellenada la solicitud de preinscripción y se manifieste el interés en realizar la prematriculación, el centro contactará con los candidatos para confirmar la admisión al ciclo.
- Cuando se confirma la admisión al ciclo, el alumno/a, tutor/a, padre o madre, dispondrá de 7 días naturales para aportar la hoja de prematriculación y el resguardo de la operación bancaria realizada. Superado este límite de tiempo, no podemos asegurar plaza en el ciclo.
- Documentación adjunta que es necesario entregar para formalizar la preinscripción:
 - Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte.
 - Certificación académica de la calificación media de 1.er, 2.º y 3.er curso de la ESO, Bachillerato o equivalente.

Sello, fecha y firma del centro (rellenar por el centro)	<p>Campus Docent Sant Joan de Déu – Fundació Privada tratará sus datos personales, como responsable del tratamiento para gestionar los trámites de su preinscripción. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, limitación u oposición al tratamiento mediante comunicación escrita y firmada, dirigida a Campus Docent Sant Joan de Déu, c/ Sant Benito Menni, 18-20, 08830, Sant Boi de Llobregat, adjuntando una fotocopia del DNI o de cualquier otro documento oficial válido. Asimismo, usted puede presentar una reclamación ante las Autoridades de Control. Para más información puede consultar nuestra página web: https://www.santjoandedeu.edu.es/es/campus-docente/portal-de-transparencia/politica-de-privacidad</p> <p>Lugar y fecha</p> <p>Firma del alumno/a</p>
---	---