

Nom del centre	<b>ESCOLA PIA SANT ANTONI</b>	Núm. Cens	<b>00805 -</b>
Nom del curs		Codi Curs	
Data d'inscripció/entrevista en el curs			

**1. DADES DE L'ALUMNE/A**

Cognoms i nom de l'alumne/a		IDALU	
En cas d'estrangers, any d'arribada al país			
D.N.I./NIE	Tel. domicili.		
NUSS	Tel. mòbil alumne/a		
TIS	Altres tel. contacte		
Adreça			
Població		CP	
Data de naixement		Sexe	
Càrregues familiars SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Quines?	
Correu electrònic alumne/a			
Nom i cognoms pare		D.N.I./NIE	
Nom i cognoms mare		D.N.I./NIE	
Nom i cognoms tutor/a legal		D.N.I./NIE	
Correu electrònic pare/mare/tutor legal			
Al·lèrgies o malalties importants:			

**2. ESTUDIS REALITZATS**

<b>2.1. ESTUDIS REGLATS</b>					
Darrer curs realitzat		Any		Centre	
Darrer curs aprovat		Any		Centre	
<b>2.2. ALTRES ESTUDIS REALITZATS</b>					
Descripció			Any:	Centre	

**3. DOCUMENTACIÓ APORTADA**

Sol·licitud	Carta Compromís Educatiu	Alfa dades	Dades Bancàries	D.N.I. N.I.E.	NUSS	DNI NIE PARE/MARE	CERT. NOTES	TIS	IDALU	ALTRES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SIGNATURA ALUMNE/A	SIGNATURA PARE/MARE/TUTOR LEGAL	SIGNATURA-SEGELL CENTRE
		Barcelona, a _____

A EMPLENAR PER L'ENTREVISTADOR/A

**1. ESPECTATIVES**

1.1. FORMATIVES

1.2. LABORALS

1.3. DEL CENTRE

1.4. ALTRES

**2. VALORACIÓ**

2.1. GENERAL:

2.2. APTITUDS:

2.3. CONEIXEMENTS::

2.4. ACTITUDS:

SIGNATURA ENTREVISTADOR

Data: