



ANNEX 5 SOL·LICITUD DE MATRÍCULA AL BLOC/MÒDUL DE FORMACIÓ PRÀCTICA

DESTINACIÓ	Director/a del centre on se sol·licita la matrícula
CENTRE ON SE SOL·LICITA LA MATRÍCULA	

<input type="checkbox"/>	Torn d'accés amb requisits acadèmics
<input type="checkbox"/>	Torn d'accés mitjançant prova d'accés general

SOL·LICITANT

DNI/NIE/Passaport			Nom		
Llinatge 1			Llinatge 2		
Data de naixement			Lloc de naixement		
Adreça electrònica					
Adreça postal					
Codi postal		Localitat		Municipi	
Telèfon fix			Telèfon mòbil		

PARE / MARE / TUTOR LEGAL [S'ha d'emplenar en cas de sol·licitants menors d'edat i és qui signa.]

DNI/NIE/Passaport			Nom		
Llinatge 1			Llinatge 2		
Adreça postal					
Codi postal		Localitat		Municipi	
Telèfon fix			Telèfon mòbil		

EXPÒS:

Que complesc els requisits per matricular-me al bloc/mòdul de formació pràctica dels ensenyaments esportius de règim especial que s'assenyalen més avall.

SOL·LICIT: [Assenyalau la modalitat a la qual se sol·licita la matrícula.]

La matrícula en el bloc/mòdul de formació pràctica de la modalitat esportiva que s'assenyala a continuació:

Atletisme	<input type="checkbox"/> Cicle inicial de grau mitjà	<input type="checkbox"/> Cicle final de grau mitjà
Bàsquet	<input type="checkbox"/> Cicle inicial de grau mitjà	<input type="checkbox"/> Cicle final de grau mitjà
Hípica	<input type="checkbox"/> Cicle inicial de grau mitjà	<input type="checkbox"/> Cicle final de grau mitjà
Muntanya i Escalada	<input type="checkbox"/> Cicle inicial en Senderisme	<input type="checkbox"/> Cicle final de grau mitjà en Barrancs <input type="checkbox"/> Cicle final de grau mitjà en Escalada <input type="checkbox"/> Cicle final de grau mitjà en Mitja Muntanya
Piragüisme	<input type="checkbox"/> Cicle inicial de grau mitjà	
Vela	<input type="checkbox"/> Cicle inicial de grau mitjà	<input type="checkbox"/> Cicle final de grau mitjà amb Aparell Fix <input type="checkbox"/> Cicle final de grau mitjà amb Aparell Lliure
<input type="checkbox"/> Altres modalitats (de cursos anteriors):		





DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA [Assenyalau totes les caselles que correspongui.]

<input type="checkbox"/>	El certificat que acredita haver superat els mòduls establerts per poder fer les pràctiques
<input type="checkbox"/>	Si cal, un certificat federatiu o d'empresa que acredita l'experiència professional com a tècnic de la modalitat per sol·licitar l'exempció total o parcial del bloc de formació pràctica
<input type="checkbox"/>	El comprovant del pagament

_____, ____ d _____ de 2024

Signatura de la persona sol·licitant

Signatura del pare, la mare o el tutor, en cas de ser menor d'edat

<https://vd.caib.es/1730978784516-993799791-5515606011827013658>

