



CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITATS CEPA SUD — CAMPOS

Camí des Revellar, s/n · 07630 Campos | Tel. 971 65 19 42 / 971 16 00 85
A/e: inscripciocepasud@gmail.com · Web: www.cepasud.cat

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA CURS 2026-2027

[ENGANXAR FOTOGRAFIA]

Registre d'Entrada / Data

1. Dades de la Persona Sol·licitant

Primer Llinatge:	Segon Llinatge:
Nom:	DNI / NIE / Passaport:
Data de naixement: / /	Localitat de naixement:
Província de naixement:	País de naixement:
Nacionalitat:	Gènere: ☐ Dona ☐ Home ☐ Altres

Adreça i Dades de Contacte

Carrer, número, escala i pis:	
Codi Postal:	Municipi / Localitat:
Telèfon Mòbil:	Adreça electrònica (E-mail):

Informació Addicional de l'Alumnat

Llengües parlades: ☐ Català ☐ Castellà ☐ Anglès ☐ Alemany Altres:

Procedència acadèmica:

- ☐ Del mateix centre en el curs anterior
☐ D'un altre CEPA en el curs anterior (nom del centre)
☐ D'incorporació nova al sistema educatiu d'adults

2. Ensenyaments Sol·licitats

Marca amb una creu (X) les opcions desitjades:

A) Ensenyaments Inicials

CAMPOS

☐ Sol·licit plaça als Ensenyaments Inicials (I)

FELANITX

☐ Sol·licit plaça als Ensenyaments Inicials (II)

B) ESPA (Educació Secundària per a Persones Adultes) (C: convalidat; X: matrícula)

Quadrimestre: ☐ Primer quadrimestre ☐ Segon quadrimestre

Assignatura / Àmbit	Nivell 1.1	Nivell 1.2	Nivell 2.1	Nivell 2.2
Anglès	☐	☐	☐	☐
Castellà	☐	☐	☐	☐
Català	☐	☐	☐	☐
Ciències de la Natura	☐	☐	☐	☐
Matemàtiques	☐	☐	☐	☐
Ciències Socials	☐	☐	☐	☐

C) Acol·lida Lingüística de Català.

CAMPOS

☐ Matí Grup: _____ ☐ Horabaixa Grup: _____

FELANITX

☐ Matí Grup: _____ ☐ Horabaixa Grup: _____

D) Cursos d'Idiomes

CAMPOS

- Català: ☐ A2 ☐ A2 (EOI) ☐ B1 (EOI) ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2
- Anglès: ☐ A1 (EOI) ☐ A2 (EOI) ☐ B1 ☐ B2 ☐ Conversa B2
- Alemany: ☐ A1 ☐ A2
- Castellà per a Estrangers: ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2

FELANITX

- Català: ☐ A2 (matí) ☐ A2 (horabaixa) ☐ B1 ☐ C1
- Anglès: ☐ A1 ☐ B1
- Castellà per a Estrangers: ☐ A2 ☐ B1

SANTANYÍ

- **Català:** ☐ A2 (horabaixa)
- **Anglès:** ☐ A2
- **Castellà per a Estrangers:** ☐ A2
- **Alemanys:** ☐ A2

SA COLÒNIA

- **Alemanys:** ☐ B1

E) Cursos de Preparació de Proves d'Accés

CAMPOS

☐ **Proves d'accés a la UIB (Universitat de les Illes Balears):**

Matèries: ☐ Català ☐ Castellà ☐ Anglès ☐ Comentari de text ☐ Geografia ☐ Història ☐ Biologia ☐ Química

☐ **Proves d'accés a Cicles Formatius de Grau Superior (CFGs):**

Matèries: ☐ Català ☐ Castellà ☐ Anglès ☐ Psicologia ☐ Geografia ☐ Química ☐ Biologia ☐ TIC

FELANITX

☐ **Preparació Proves d'accés a ESO**

☐ **Preparació Proves d'accés a Cicles Formatius de Grau Mitjà (CFGM):**

Matèries: ☐ Català ☐ Castellà ☐ C.Naturals ☐ C. Socials ☐ Matemàtiques ☐ Tecnologia

F) Tecnologies de la Informació i la Comunicació (TIC)

CAMPOS

☐ **Alfabetització digital 1** ☐ **Capacitació digital 2**

FELANITX

☐ **Capacitació digital 2**

3. Declaració Responsable i Sol·licitud

La persona que signa **EXPOSA i DECLARA:**

Que compleix tots els requisits legals i acadèmics necessaris per matricular-se als ensenyaments per a persones adultes sol·licitats	☐ SÍ ☐ NO
Que presenta necessitats educatives especials (NEE) / suport específic: ☐ SÍ ☐ NO (En cas afirmatiu, cal adjuntar la documentació mèdica, psicopedagògica o de la comissió d'atenció a la diversitat corresponent).	☐ SÍ ☐ NO
Em comprometo a acceptar i complir rigorosament les normes generals vigents i el Pla de Convivència del CEPA Sud.	☐ SÍ ☐ NO

4. Autoritzacions i Recursos Digitals

Autoritz la recepció de comunicacions administratives, acadèmiques i informatives des del centre i la Conselleria d'Educació i Universitats.	[] SÍ [] NO
Autoritz l'ús pedagògic, educatiu i informatiu de la meua imatge i/o veu en canals oficials del centre (lloc web, revistes, xarxes pedagògiques oficials).	[] SÍ [] NO
A casa tenc un ordinador / dispositiu digital amb connexió estable a Internet per al seguiment de les tasques acadèmiques.	[] SÍ [] NO

5. Documentació Aportada

- [] Fotocòpia del DNI, NIE o Passaport en vigor.
- [] Targeta d'Identitat d'Estranger (TIE) (si escau).
- [] Certificat d'empadronament o acreditació de residència.
- [] Butlletí de qualificacions o certificació acadèmica d'estudis anteriors.
- [] Documentació acreditativa de Necessitats Educatives Especials / Discapacitat (si escau).
- [] Altres documents aportats: _____

6. Informació sobre el Tractament de Dades Personals (RGPD)

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD), i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals (LOPDGDD), s'informa del tractament de les dades recopilades:

Responsable del tractament: El CEPA Sud i la Direcció General de Planificació i Gestió Educatives de la Conselleria d'Educació i Universitats de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

Finalitat del tractament: Gestió de la sol·licitud d'admissió, matriculació, expedient acadèmic i seguiment educatiu en els centres públics d'educació de persones adultes.

Exercici de drets: La persona interessada pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, oposició i portabilitat mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals» a la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es). Així mateix, pot adreçar-se a la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB (Conselleria de Presidència i Administracions Públiques, Passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma; correu-e: protecciondades@dpc.caib.es) o presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

[] **He llegit i estic conforme amb la informació sobre el tractament de les meves dades personals.**

Campos, dia de de 202

Signatura de la persona sol·licitant

Segell i registre de recepció del CEPA Sud