



**Full d'acollida per a la preinscripció. Curs 2024-2025**

**COMPETIC**

**Les vostres dades**

Nom i cognoms:			
Telèfon:			
Adreça electrònica:			
DNI/NIE/Passaport			
Data de naixement			
Contacte en cas d'emergència:	Nom:	Parentiu:	Telèfon:

**Ensenyament en què esteu interessat/da**

Ensenyament / Nivell:	<input type="checkbox"/> Competic Inicial- Tarda <input type="checkbox"/> Competic 1- Tarda <input type="checkbox"/> Competic 2- Tarda (Semipresencial) <input type="checkbox"/> Competic 3- Matí (Semipresencial) <input type="checkbox"/> Competic 3- Tarda (Semipresencial)
Disposes d'alguna titulació COMPETIC / ACTIC?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Competic Inicial <input type="checkbox"/> Competic 1 - ACTIC Bàsic <input type="checkbox"/> Competic 2 - ACTIC Mitjà <input type="checkbox"/> Competic 3 - ACTIC Avançat
En cas de no disposar de cap titulació, tens coneixements previs d'informàtica.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En cas afirmatiu, indica amb quins programes has treballat	<input type="checkbox"/> Word / Writer <input type="checkbox"/> Excel / Calc <input type="checkbox"/> Acces / Base <input type="checkbox"/> Power Point / Impress <input type="checkbox"/> GIMP / Photoshop <input type="checkbox"/> Programa d'edició de vídeo <input type="checkbox"/> Audacity <input type="checkbox"/> Dropbox / Drive <input type="checkbox"/> Gmail



### Connectivitat a casa

A casa disposeu de ... (trieu les que tingueu)	<input type="checkbox"/> Ordinador sense connexió a internet <input type="checkbox"/> Ordinador amb connexió a internet <input type="checkbox"/> Ordinador amb connexió a internet, càmera web i micròfon <input type="checkbox"/> Només mòbils amb connexió a internet
---	--

### La vostra formació i disponibilitat

Títols:	EGB <input type="checkbox"/> GES <input type="checkbox"/> CFGM <input type="checkbox"/> CFGS <input type="checkbox"/> Un altre:
Nivell més alt que heu cursat, amb títol o sense:	EGB <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> FP <input type="checkbox"/> CFGM <input type="checkbox"/> CFGS <input type="checkbox"/> Batxillerat <input type="checkbox"/> Un altre:
Treballareu durant el curs?:	No <input type="checkbox"/> No ho sé <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Quin tipus de feina és? Horari:
Disposes de temps per dedicar a l'ensenyament?	

A Granollers , \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202\_

**Signatura**