



## DADES DE L'ALUMNE/A MENOR D'EDAT

COGNOMS \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_

DNI /NIE \_\_\_\_\_

DATA DE NAIXEMENT \_\_\_\_\_

CURS \_\_\_\_\_

CFGM  CAS  CFGS  BAT  UNI

ESPECIALITAT \_\_\_\_\_

CENTRE \_\_\_\_\_

(fotografia)

### SERVEIS COMPLEMENTARIS CONTRACTATS:

- CAP DE SETMANA
- HABITACIÓ INDIVIDUAL
- INCORPORACIÓ DIUMENGE

#### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** Òrgan de Gestió del Complex Educatiu de Tarragona. Departament d'Educació.

**Finalitat:** Gestió i tractament de les dades personals, econòmiques, mèdiques i laborals de les persones que es matriculen a la residència d'estudiants.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

**Destinataris:** Administració de Generalitat de Catalunya. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o en els que hàgiu consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina: <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnescentres-departament.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

Us informem que és necessari indicar que heu llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.



## DOCUMENT DE FILIACIÓ

---

### DADES DE L'ALUMNE

TELF. MÒBIL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
Nº TARGÈTA SANITÀRIA \_\_\_\_\_ SOL·LICITA: EXEMPCIÓ  BONIFICACIÓ   
Lloc de naixement \_\_\_\_\_ Domicili habitual \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_ Comarca \_\_\_\_\_

### DADES FAMILIARS

Domicili familiar (en cas de ser diferent de l'anterior) \_\_\_\_\_  
Població \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Comarca \_\_\_\_\_  
Telf. Familiar \_\_\_\_\_ Mòbil Pare \_\_\_\_\_ Mòbil Mare \_\_\_\_\_  
Nom del pare / tutor \_\_\_\_\_ Edat \_\_\_\_\_ Professió \_\_\_\_\_  
Empresa / pare \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_  
Nom de la mare / tutora \_\_\_\_\_ Edat \_\_\_\_\_ Professió \_\_\_\_\_  
Empresa / mare \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_  
Quants germans sou? Nois \_\_\_\_\_ Noies \_\_\_\_\_ Quin lloc ocupes (gran, mitjà, petit) \_\_\_\_\_  
Familiars amb qui convius \_\_\_\_\_

### ALTRES DADES

Escolaritat anterior \_\_\_\_\_ Centre \_\_\_\_\_  
Observacions escolaritat anterior \_\_\_\_\_ Repeteixes curs? SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
Mitjà de transport per traslladar-se del domicili al centre \_\_\_\_\_  
Observacions mèdiques (al·lèrgies, malalties,...) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Altres observacions d'interès \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## **COMPROMÍS EN EL COMPLIMENT DE LA NORMATIVA VIGENT I ACCEPTACIÓ DE RESCABALAMENT DE DANYS PER ÚS INCORRECTE DE LES INSTAL·LACIONS**

---

L' alumne/a \_\_\_\_\_  
de les Residències d'Estudiants del Complex Educatiu de Tarragona,  
amb DNI / NIE \_\_\_\_\_, és coneixedor de la Normativa vigent de la  
Residència d'estudiants<sup>1</sup> del Complex Educatiu de Tarragona i del seu règim disciplinari  
quan aquesta s'infringeix i es compromet a complir-la (Art.11.1).

Les accions i comportaments inadequats que causin un mal funcionament i/o provoquin  
una alteració en els serveis que es presten al Complex Educatiu de Tarragona podran  
ser objecte de penalització econòmica i/o d'expulsió dels alumnes, d'acord amb el que  
disposa les Normes de funcionament (NOFC, Art. 19.1.g/h – 19.6.g – 23.1.g).

Per tal d'assegurar la conservació de les instal·lacions, el seu mobiliari, els estris i tot el  
material posat a disposició dels alumnes residents, l'alumne, i quan aquest és menor  
d'edat també el seu pare, la seva mare o els tutors legals, haurà de comprometre's a  
rescabalar els danys i perjudicis que hagi pogut ocasionar (Art. 12.4 – 17.e/f – 19.1.g – 19.5.w)

Aquest document, degudament signat, segella aquest compromís de l'alumne, i en el  
cas de minoria d'edat, el seu pare, mare o tutors legals, garantint que es rescabalaran  
els danys que de manera individual o en grup hagi ocasionat, en qualsevol dels espais  
o serveis que l'Òrgan de Gestió del Complex Educatiu de Tarragona posa a disposició  
dels alumnes residents.

Tarragona,                de/d'    de 20\_\_\_\_\_

Signatures de conformitat i acceptació del compromís de rescabament de danys

del pare / mare / tutor legal

de l'alumne/a

---

<sup>1</sup> 1 Extracte de la normativa lliurat en el moment de formalitzar la matrícula o descarregar-ho de la pàg. Web  
juntament amb tota la documentació d'incorporació a la Residència d'estudiants





## AUTORITZACIÓ SORTIDA MENORS D'EDAT

### Dades de l'alumne/a

DNI / NIE.....Nom.....1r Cognom.....2n Cognom.....  
 Data naixement..... Curs / Especialitat .....

### Dades del pare, mare, tutor/a legal

DNI / NIE.....Nom.....1r Cognom.....2n Cognom .....

Adreça..... Núm.....pis.....porta.....  
 Municipi.....CP.....Província.....Telèfon.....

### AUTORITZO

Que el meu fill/a, ....., menor d'edat, pugui sortir de les dependències del Complex Educatiu de Tarragona **en l'horari de lleure establert per les Residències d'Estudiants**, tot obligant-se a complir les Normes d'Organització i Funcionament de Centre.

### Observacions:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Tarragona, de/d' de 20\_\_\_\_\_

(Signatura pare/mare/tutor/a legal)



## AUTORITZACIÓ DRET D'IMATGE – MENORS D'EDAT

---

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la Gerència de l'Òrgan de Gestió del Complex Educatiu i, en el seu nom, la Direcció de les Residències d'Estudiants, demana el consentiment per poder publicar fotografies on aparegui la imatge de l'alumne/a, clarament identificable.

El pare / mare / tutor legal.....  
amb DNI / NIE ..... dona la conformitat perquè la imatge de l'alumne/a ..... amb DNI/NIE.....  
pugui aparèixer en fotografies o documents videogràfics corresponents a activitats de l'àmbit residencial, complementàries i/o de lleure organitzades per les Residències d'Estudiants i publicades a:

- les pàgines de difusió del CET i de les Residències d'Estudiants
- filmacions destinades a difusió pública no comercial
- fotografies per a revistes o publicacions d'àmbit educatiu
- publicacions a xarxes socials (Facebook, Twitter, Instagram...)

Tarragona,                de/d'                                de 20\_\_\_\_\_

Signatures de conformitat

del pare / mare / tutor legal

de l'alumne/a



# Viure i estudiar a la residència

---

*Volem saber qui ets, quines activitats fas, quines motivacions tens, què n'esperes de la convivència a la residència, dels teus estudis, del teu futur professional,... Volem ajudar-te en allò que et convingui, volem que et sentis a gust entre nosaltres.*

## DIGUES

Com et dius:

Quan vas néixer:

On vius:

## ASPECTES ACADÈMICS I PROFESSIONALS

1. Quins estudis tens?
2. Quin cicle formatiu fas?
3. Perquè el vas escollir?
4. Quines activitats d'estudi individual penses dur a terme per tal de comprendre i assimilar els continguts teòrics i pràctics del cicle. **Assenyala**
  - ✓ Llegir els apunts i assenyalar els conceptes que no t'han quedat clars
  - ✓ Fer els exercicis proposats pel professor
  - ✓ Comentar amb els companys els continguts treballats a classe

## HAS DE PREPARAR UN EXAMEN

5. Com ho faràs? **Assenyala**
  - ✓ Amb una llegida n'acostumo a tenir prou
  - ✓ Ho vaig anant repetint de memòria
  - ✓ Em faig resums i/o esquemes
  - ✓ Repasso els continguts amb un/una company/a
  - ✓ Faig una mica de tot
6. Amb quin tipus de continguts tens més dificultat?. **Assenyala**
  - ✓ Raonament numèric
  - ✓ Plantejament i resolució de problemes
  - ✓ Expressió oral i escrita
  - ✓ Memorització de dades



7. Què vols fer en acabar aquest cicle?
8. Quin tipus de feina t'agradaria fer?
9. T'has plantejat si continuar en el territori on vius o canviar-lo a l'hora de buscar feina?
10. Quines qualitats valores com a positives per trobar feina?

### **ASPECTES PERSONALS – PREN-TE EL TEUS TEMPS !**

11. Defineix-te com a persona: Sóc una persona.....
12. Digues:
  - ✓ Tres qualitats teves que t'agraden
  
  - ✓ Tres qualitats que no
13. Et sents feliç amb tu mateix?
14. Canviaries algun aspecte teu? .....Digues quin
15. Dubtes molt a l'hora de prendre decisions
16. Acostumes a demanar consell quan tens algun problema?      Digues a qui:
17. Com reacciones:
  - ✓ Davant d'una crítica
  - ✓ Una burla
  - ✓ Una discussió
18. Quin tipus de persona vols arribar a ser?
19. A quines coses dones més valor a la teva vida?

### **HÀBITS DE SALUT**

20. Quines aficions tens?
21. Practiques algun esport?      Amb quina freqüència?
22. Treballes per pagar-te els teus capricis?
23. Quin tipus de feines fas?
24. Et preocupa la teva alimentació?
25. Portes una dieta saludable i equilibrada?





26. Amb quina freqüència consumeixes menjars preparats, fregits, dolços,...

27. Quines begudes acostumes a prendre?

- ✓ Menjant
- ✓ Entre hores
- ✓ Quan surts amb els amics

28. Quina és la teva actitud vers les substàncies tòxiques, que generen dependència, en consumeixes?

- ✓ Tabac
- ✓ Begudes alcohòliques
- ✓ Drogues

### ASPECTES FAMILIARS

29. Digues amb quins familiars convius

30. Quina és l'actitud dels membres de la teva família respecte a cadascuna de les coses següents:

	<b>Pare</b>	<b>Mare</b>	<b>Altres</b>
Els estudis			
Les sortides nocturnes			
Les amistats			
El consum de tabac/alcohol			

### CONVIURE A LA RESIDÈNCIA

31. Digues quin tipus de relació esperes tenir amb el company/a d'habitació

32. Com esperes que sigui la convivència amb la resta d'estudiants del passadís? Pensa que compartiràs banys, temps d'estudi i esbarjo, de descans

33. Què n'esperes dels tutors de residència?

34. Què n'esperes de la vida residencial?

35. En quines activitats de lleure t'agradaria participar?





## AUTORITZACIÓ DE SEGUIMENT ACADÈMIC A L'ALUMNAT MENOR D'EDAT

---

Alumne/a ..... DNI /NIE.....

Curs / Especialitat.....

Institut o Centre d'estudis.....

El pare / mare / tutor legal.....,  
amb DNI / NIE ....., del resident que sent menor d'edat o complint  
la majoria d'edat al llarg del curs dona la conformitat i autoritza a la Residència  
d'Estudiants del Complex Educatiu de Tarragona a intercanviar la informació relativa al  
seu desenvolupament acadèmic, qualificacions obtingudes, faltes d'assistència a classe,  
rendiment acadèmic, incidències, etc. i a tota aquella informació relacionada que el  
centre d'estudis pugui considerar convenient.

Tarragona,            de/d'                                        de 20\_\_\_\_\_

Signatures de conformitat

del pare / mare / tutor legal

de l'alumne/a





## SERVEIS MÈDICS

---

CURS 20 \_\_\_/ 20\_\_\_

COGNOMS I NOM \_\_\_\_\_

ADREÇA \_\_\_\_\_

POBLACIÓ \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

TELÈFON \_\_\_\_\_ EDAT \_\_\_\_\_

NÚM. TARGETA SANITÀRIA \_\_\_\_\_

COL·LEGI / RESIDÈNCIA \_\_\_\_\_

ESTUDIS / ESPECIALITAT \_\_\_\_\_

ANTECEDENTS FAMILIARS \_\_\_\_\_

ANTECEDENTS PERSONALS (en cas de tenir-ne, adjunteu informe mèdic)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

▫ AL·LÈRGIES MÈDIQUES I ALIMENTÀRIES \_\_\_\_\_

▫ MALALTIES CONEGUDES \_\_\_\_\_

▫ MEDICACIÓ ACTUAL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Us recordem que l'alumne/a resident ha de dur sempre la Targeta Sanitària