

**ALUMNE/A:** (nom i cognoms)

---

**CURS:** (marca amb una X)

	1r CFGM de Cures Auxiliars d'Infermeria
	2n CFGM de Cures Auxiliars d'Infermeria
	1r CFGM de Farmàcia i Parafarmàcia
	2n CFGM de Farmàcia i Parafarmàcia
	1r CFGS d'Higiene Bucodental – Concertat
	2n CFGS d'Higiene Bucodental – Concertat

**Quota d'inici** = 160,00 €

▪ TAXES i ASSEGURANCES

- ✓ Assegurança Escolar = 1,12 €
- ✓ Assegurança de Responsabilitat Civil = 4,38€
- ✓ Taxes Administratives d'expedició de l'Informe Avaluació Individualitzat i expedició de targeta d'identitat = 7,50€

▪ SERVEIS ADDICIONALS A L'ENSENYAMENT

- ✓ Servei de Gabinet d'Orientació
- ✓ Servei del Departament d'Inserció
- ✓ Servei d'accés i ús de l'Aula Virtual
- ✓ Curs Complementari de Formació Contínua Especialitat (1r curs) / \*SVB i DESA (2n curs)

He sigut informat/ada dels serveis addicionals als d'ensenyament que presta \*Coop \*Salus Centre de Formació i accepto voluntàriament aportar la quantitat de 160,00 € per al pagament de les taxes i assegurances i per a costejar les despeses produïdes per aquests serveis. Aquest import es paga (en efectiu o targeta) en el moment de fer la matrícula en el centre.

DATA:

SIGNATURA de l'alumne/a\*  
\* Per a l'alumnat MENOR D'EDAT:  
nom i signatura de pare/mare/tutor

SEGELL, DATA D'ENTRADA I SIGNATURA DEL CENTRE

**ALUMNE/A:** (nom i cognoms)

---

**CURS:** (marca amb una X)

<input type="checkbox"/>	1r CFGM de Cures Auxiliars d'Infermeria
<input type="checkbox"/>	2n CFGM de Cures Auxiliars d'Infermeria
<input type="checkbox"/>	1r CFGM de Farmàcia i Parafarmàcia
<input type="checkbox"/>	2n CFGM de Farmàcia i Parafarmàcia
<input type="checkbox"/>	1r CFGS d'Higiene Bucodental – Concertat
<input type="checkbox"/>	2n CFGS d'Higiene Bucodental – Concertat

**Quota d'inici** = 160,00 €

▪ TAXES i ASSEGURANCES

- ✓ Assegurança Escolar = 1,12 €
- ✓ Assegurança de Responsabilitat Civil = 4,38€
- ✓ Taxes Administratives d'expedició de l'Informe Avaluació Individualitzat i expedició de targeta d'identitat = 7,50€

▪ SERVEIS ADDICIONALS A L'ENSENYAMENT

- ✓ Servei de Gabinet d'Orientació
- ✓ Servei del Departament d'Inserció
- ✓ Servei d'accés i ús de l'Aula Virtual
- ✓ Curs Complementari de Formació Contínua Especialitat (1r curs) / \*SVB i DESA (2n curs)

He sigut informat/ada dels serveis addicionals als d'ensenyament que presta \*Coop \*Salus Centre de Formació i accepto voluntàriament aportar la quantitat de 160,00 € per al pagament de les taxes i assegurances i per a costejar les despeses produïdes per aquests serveis. Aquest import es paga (en efectiu o targeta) en el moment de fer la matrícula en el centre.

DATA:

SIGNATURA de l'alumne/a\*  
\* Per a l'alumnat MENOR D'EDAT:  
nom i signatura de pare/mare/tutor

SEGELL, DATA D'ENTRADA I SIGNATURA DEL CENTRE