**D8MP COMUNICAT D’ALUMNES del MPNL**

(Nom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en qualitat de responsable del centre de formació \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ubicat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb núm. Cens \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**COMUNIC:**

La relació d’alumnes que han superat els mòduls teòrics de l’acció formativa amb codi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_i volen iniciar el Mòdul de Pràctiques Professionals no Laborals, acció amb Número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  | PRESELECCIÓ | SELECCIÓ |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Llinatges i Nom  | DNI/NIE |  |  | Veure codis taula (Annex adjunt) |
| Nº inscripció | Discapacitat | Edat | FORMACIÓ TEÒRICA COMPLETA(S/N) | Sit. laboral (D/O) | VALIDACIÓ PRESELECCIÓ | **SELECCIÓN-ATS/DES** |
| 1 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 2 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 3 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 4 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 5 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 6 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 7 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 8 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 9 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 10 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 11 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 12 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 13 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 14 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 15 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 16 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 17 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 18 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 19  |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 20 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 21 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 22 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 23 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 24 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |
| 25 |  |  |  |  | ---- | ---- |  | -------- |

1. Enviar aquesta comunicació per correu electrònic i per registre.
2. Codificar segons annex adjunt (validació, situació laboral i selecció)

El/La responsable de l’acció formativa

(Nom, signatura i segell de centre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

**ANNEX CODIFICACIONS TAULA**

|  |
| --- |
| SITUACIÓ LABORAL |
| D: DESOCUPAT |
| O: OCUPAT |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SELECCIÓ** |
|  S | SELECCIONAT/ADA |
| N/S | NO SELECCIONAT/ADA |
|  | Posar per ordre de prioritat les reserves: |
| R1 | 1ª Reserva  |
| R2 | 2ª Reserva |
| R3 | 3ª Reserva |
| R4 | 4ª Reserva |
| R5 | ídem |
| R6 | ídem |
| R7 |  |
| R9 |  |
| R10 |  |
| **1 Validació** |
| 1 | 1. Validació correcta |
| 2 | 2. Targeta en baixa |
| 3 | 3. No inscrit en el SOIB |
| 4 | 4. DNI incorrecte |
| 5 | 5. Ocupat (no coincideix amb la situació laboral comunicada) |
| 6 | 6. Desocupat (no coincideix amb la situació laboral comunicada) |
| 7 | 7. Més de 8 hores de formació |
| 8 | 8. Empleat públic |
| 9 | 9. Fa altre curs al mateix horari |