


**GENERALITAT
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD PER A VACANT INEXISTENT
SOLICITUD PARA VACANTE INEXISTENTE**

Municipi / Municipio: _____

Centre-Entitat / Centro-Entidad: _____

Codi / Código: _____

La persona sol·licitant o representant legal

La persona solicitante o representante legal _____

Alumne/a per a qui s'ha sol·licitat, en primera opció, la plaça escolar de

Alumno/a por el que se ha solicitado, en primera opción, la plaza escolar de _____

(Programa)

(Modalitat / Modalidad)

Després de comprovar que la plaça escolar sol·licitada no es correspon amb les vacants publicades en este centre, cridem la seua atenció sobre esta circumstància per si ha sigut un error involuntari.

Después de comprobar que la plaza escolar solicitada no se corresponde con las vacantes publicadas en este centro, requerimos su atención sobre esta circunstancia por si ha sido un error involuntario.

En qualsevol moment, fins a la finalització del termini, i en horari de _____, es pot arreplegar la sol·licitud, que es consideraria anul·lada. Si no actua així, esta sol·licitud passarà al centre de 2a opció o successives en el cas de no obtindre plaça escolar.

En cualquier momento, hasta la finalización del plazo, y en horario de _____, se puede recoger la solicitud, que se consideraría anulada. Si no actúa así, esta solicitud pasará en el centro de 2ª opción o sucesivas en el caso de no obtener plaza escolar.

_____, _____ d _____ de _____

El/La secretariària / El/La secretario/a – Titular de l'entitat / Titular de la entidad

Firma: _____

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

MP031560

CECD – SDGITE

DIN – A4

IA – VACINE – 01 – E



SOL·LICITUD PER A VACANT INEXISTENT

SOLICITUD PARA VACANTE INEXISTENTE

Municipi / Municipio: _____

Centre-Entitat / Centro-Entidad: _____

Codi / Código: _____

La persona sol·licitant o representant legal

La persona solicitante o representante legal _____

Alumne/a per a qui s'ha sol·licitat, en primera opció, la plaça escolar de

Alumno/a por el que se ha solicitado, en primera opción, la plaza escolar de _____

(Programa)

(Modalitat / Modalidad)

Després de comprovar que la plaça escolar sol·licitada no es correspon amb les vacants publicades en este centre, cridem la seua atenció sobre esta circumstància per si ha sigut un error involuntari.

Después de comprobar que la plaza escolar solicitada no se corresponde con las vacantes publicadas en este centro, requerimos su atención sobre esta circunstancia por si ha sido un error involuntario.

En qualsevol moment, fins a la finalització del termini, i en horari de _____, es pot arreplegar la sol·licitud, que es consideraria anul·lada. Si no actua així, esta sol·licitud passarà al centre de 2a opció o successives en el cas de no obtindre plaça escolar.

En cualquier momento, hasta la finalización del plazo, y en horario de _____, se puede recoger la solicitud, que se consideraría anulada. Si no actúa así, esta solicitud pasará en el centro de 2ª opción o sucesivas en el caso de no obtener plaza escolar.

_____, _____ d _____ de _____

El/La secretari/ària / El/La secretario/a – Titular de l'entitat / Titular de la entidad

Firma: _____

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

MP031560

CECD – SDGITE

DIN – A4

IA – VACINE – 01 – E