

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>		<b>SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA</b> <b>SOLICITUD DE ADMISIÓN EN PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA</b>		<b>CURS ESCOLAR</b> <b>CURSO ESCOLAR</b> 20 ____ / 20 ____		<b>FASE</b> <input type="checkbox"/> <b>ORDINÀRIA ORDINARIA</b> <input type="checkbox"/> <b>EXTRAORDINÀRIA EXTRAORDINARIA</b>																							
<b>A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A</b>																													
<b>A1 DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES</b>																													
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		TIPUS DE DOCUMENT / TIPO DE DOC.		NÚM. DOCUMENT/O																							
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		MUNICIPI NAIXEMENT / MUNICIPIO NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Varón <input type="checkbox"/> Dona / Mujer																							
ADREÇA / DIRECCIÓN		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO																							
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO				<input type="checkbox"/> ALUMNE AMB NEEP ALUMNO CON NEEP <input type="checkbox"/> (*) Aportar certificat de Discapacitat (*) Aportar certificado de Discapacidad																									
<b>A2 DADES DEL PARE, MARE TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL</b>																													
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI / NIE / PASSAPORT/PASAPORTE		TELÈF. DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO																							
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO																													
<b>A3 SITUACIÓ FAMILIAR / SITUACIÓN FAMILIAR</b>																													
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <input type="checkbox"/> signar la sol·licitud ambdós progenitors En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: <input type="checkbox"/> firmar la solicitud ambos progenitores																													
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																													
<b>B TIPUS D'ACCÉS (a omplir pel centre de 1a opció) / TIPO DE ACCESO (a rellenar por el centro de 1ª opción)</b>																													
<input type="checkbox"/> Programa experimental Programa experimental <input type="checkbox"/> Proposat per l'equip educatiu Propuesto por el equipo educativo <input type="checkbox"/> Sol·licitud voluntària Solicitud voluntaria <input type="checkbox"/> Desescolaritzat Desescolarizado																													
<b>C LLOC ESCOLAR I CURS SOL·LICITAT / PUESTO ESCOLAR Y CURSO SOLICITADO (2)</b>																													
En cas de coincidir en el procés d'admissió l'adjudicació de vacant en Formació Professional Bàsica i en Programes Formatius de Qualificació Bàsica, sol·licite que prevalga l'opció de: En caso de coincidir en el proceso de admisión la adjudicación de vacante en Formación Profesional Básica y en Programas Formativos de Cualificación Básica, solicito que prevalezca la opción de:																													
<input type="checkbox"/> PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA																													
En cas de no omplir-se esta casella, s'adjudicarà la vacant obtinguda en Formació Professional Bàsica / En caso de no rellenarse esta casilla, se adjudicará la vacante obtenida en Formación Profesional Básica																													
<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">1</td> <td colspan="5">NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2">CODI / CÓDIGO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD</td> <td colspan="2">CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD</td> <td colspan="3">MUNICIPI / MUNICIPIO</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL           </td> </tr> </table>								1	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA					CODI / CÓDIGO		CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD		CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD		MUNICIPI / MUNICIPIO			<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL						
1	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA					CODI / CÓDIGO																							
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD		CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD		MUNICIPI / MUNICIPIO																								
	<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL																												
<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">2</td> <td colspan="5">NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2">CODI / CÓDIGO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD</td> <td colspan="2">CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD</td> <td colspan="3">MUNICIPI / MUNICIPIO</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL           </td> </tr> </table>								2	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA					CODI / CÓDIGO		CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD		CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD		MUNICIPI / MUNICIPIO			<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL						
2	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA					CODI / CÓDIGO																							
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD		CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD		MUNICIPI / MUNICIPIO																								
	<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL																												
<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">3</td> <td colspan="5">NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2">CODI / CÓDIGO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD</td> <td colspan="2">CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD</td> <td colspan="3">MUNICIPI / MUNICIPIO</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL           </td> </tr> </table>								3	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA					CODI / CÓDIGO		CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD		CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD		MUNICIPI / MUNICIPIO			<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL						
3	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA					CODI / CÓDIGO																							
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD		CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD		MUNICIPI / MUNICIPIO																								
	<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL																												
<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">4</td> <td colspan="5">NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2">CODI / CÓDIGO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD</td> <td colspan="2">CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD</td> <td colspan="3">MUNICIPI / MUNICIPIO</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL           </td> </tr> </table>								4	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA					CODI / CÓDIGO		CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD		CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD		MUNICIPI / MUNICIPIO			<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL						
4	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA					CODI / CÓDIGO																							
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD		CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD		MUNICIPI / MUNICIPIO																								
	<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL																												
<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">5</td> <td colspan="5">NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2">CODI / CÓDIGO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD</td> <td colspan="2">CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD</td> <td colspan="3">MUNICIPI / MUNICIPIO</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL           </td> </tr> </table>								5	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA					CODI / CÓDIGO		CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD		CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD		MUNICIPI / MUNICIPIO			<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL						
5	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA					CODI / CÓDIGO																							
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD		CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD		MUNICIPI / MUNICIPIO																								
	<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL																												
(2) Es recomana, dins de les preferències del sol·licitant, formular la major quantitat d'opcions possibles / Se recomienda, dentro de las preferencias del solicitante, formular la mayor cantidad de opciones																													
<b>D DOCUMENTACIÓ ANNEXA (Marqueu el que calga) / DOCUMENTACIÓN ANEXA (Marcar lo que proceda)</b>																													
1. <input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI / Fotocopia DNI 2. <input type="checkbox"/> Annex II / Anexo II 3. <input type="checkbox"/> Annex III (quan siga el cas i en el moment que corresponga) / Anexo III (cuando sea el caso y en el momento que proceda) 4. <input type="checkbox"/> Altres / Otros																													

MP031793

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18663 - 01 - E

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

 DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE  
 DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO

22/06/19


**GENERALITAT  
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN PROGRAMES  
FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA  
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN PROGRAMAS  
FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA**
**CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR**

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

**FASE**
☐ **ORDINÀRIA  
ORDINARIA**
☐ **EXTRAORDINÀRIA  
EXTRAORDINARIA**
**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A**
**A1 DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TIPUS DE DOCUMENT / TIPO DE DOC.	NÚM. DOCUMENT/O	NIA (1)
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	MUNICIPI NAIXEMENT / MUNICIPIO NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	SEXE / SEXO	<input type="checkbox"/> Home / Varón <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
ADREÇA / DIRECCIÓN	MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		<input type="checkbox"/> ALUMNE AMB NEEP ALUMNO CON NEEP <input type="checkbox"/> (*) Aportar certificat de Discapacitat (*) Aportar certificado de Discapacidad		

**A2 DADES DEL PARE, MARE TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT/PASAPORTE	TELÈF. DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

**A3 SITUACIÓ FAMILIAR / SITUACIÓN FAMILIAR**

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: ☐ signar la sol·licitud ambdós progenitors  
 En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: ☐ firmar la solicitud ambos progenitores

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: ☐ SI ☐ NO  
 ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: ☐ SI ☐ NO

**B TIPUS D'ACCÉS (a omplir pel centre de 1a opció) / TIPO DE ACCESO (a rellenar por el centro de 1ª opción)**

<input type="checkbox"/> Programa experimental Programa experimental	<input type="checkbox"/> Proposat per l'equip educatiu Propuesto por el equipo educativo	<input type="checkbox"/> Sol·licitud voluntària Solicitud voluntaria	<input type="checkbox"/> Desescolaritzat Desescolarizado
---	---	---	---

**C LLOC ESCOLAR I CURS SOL·LICITAT / PUESTO ESCOLAR Y CURSO SOLICITADO (2)**

En cas de coincidir en el procés d'admissió l'adjudicació de vacant en Formació Professional Bàsica i en Programes Formatius de Qualificació Bàsica, sol·licite que prevalga l'opció de:  
 En caso de coincidir en el proceso de admisión la adjudicación de vacante en Formación Profesional Básica y en Programas Formativos de Cualificación Básica, solicito que prevalezca la opción de:

☐ PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA

En cas de no omplir-se esta casella, s'adjudicarà la vacant obtinguda en Formació Professional Bàsica / En caso de no rellenarse esta casilla, se adjudicará la vacante obtenida en Formación Profesional Básica

1	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA		CODI / CÓDIGO
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD	CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD	MUNICIPI / MUNICIPIO
	<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL		
2	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA		CODI / CÓDIGO
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD	CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD	MUNICIPI / MUNICIPIO
	<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL		
3	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA		CODI / CÓDIGO
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD	CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD	MUNICIPI / MUNICIPIO
	<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL		
4	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA		CODI / CÓDIGO
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD	CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD	MUNICIPI / MUNICIPIO
	<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL		
5	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA / NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA		CODI / CÓDIGO
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD	CODI CENTRE O ENTITAT / CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD	MUNICIPI / MUNICIPIO
	<input type="checkbox"/> ORDINARI / ORDINARIO <input type="checkbox"/> ESPECIAL		

(2) Es recomana, dins de les preferències del sol·licitant, formular la major quantitat d'opcions possibles / Se recomienda, dentro de las preferencias del solicitante, formular la mayor cantidad de opciones

**D DOCUMENTACIÓ ANNEXA (Marqueu el que calga) / DOCUMENTACIÓN ANEXA (Marcar lo que proceda)**

- ☐ Fotocòpia DNI / Fotocopia DNI
- ☐ Annex II / Anexo II
- ☐ Annex III (quan siga el cas i en el moment que corresponga) / Anexo III (cuando sea el caso y en el momento que proceda)
- ☐ Altres / Otros

**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE  
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO**

22/05/19

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

MP031793

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18663 - 01 - E

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA</b> <b>SOLICITUD DE ADMISIÓN EN PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA</b>	<b>CURS ESCOLAR</b> <b>CURSO ESCOLAR</b> 20 ____ / 20 ____	<b>FASE</b> <input type="checkbox"/> <b>ORDINÀRIA</b> <b>ORDINARIA</b> <input type="checkbox"/> <b>EXTRAORDINÀRIA</b> <b>EXTRAORDINARIA</b>
--	---	--	---

**E** **DECLARACIÓ / COMUNICACIÓ / DECLARACIÓN / COMUNICACIÓN**

La persona sol·licitant o el pare, mare o tutor, en el supòsit de ser menor d'edat no emancipat, declara conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.  
*La persona solicitante o el padre, madre o tutor, en el supuesto de ser menor de edad no emancipado, declara conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona sol·licitant o representant legal  
*La persona solicitante o representante legal*

En el cas de no convivència, emplenar  
*En el caso de no convivencia, rellenar*

Nom, Cognoms i Signatura / *Nombre, Apellidos y Firma*

Nom, Cognoms i Signatura / *Nombre, Apellidos y Firma*

(1) NIA: És el número d'identificació de l'alumnat / *Es el número de identificación del alumnado*

De conformitat amb el que s'estableix en la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades Personals i garantia dels drets digitals (BOE-A-2018-16673): Les dades personals recollides en aquesta sol·licitud seran tractades respectant el deure de confidencialitat recollit en l'article 5. El tractament de les dades personals recollides en aquesta sol·licitud s'utilitzaran per a les finalitats autoritzades en aquest mateix formulari, així com per al que s'estableix en l'Ordre que regeix el procediment selectiu pel qual es realitza la inscripció, d'acord amb l'article 8 de la citada Llei. La persona afectada podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició de les seues dades personals, d'acord amb els articles 13-18. S'estableix com a responsable del tractament de les dades a la Subsecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, i com a delegat de protecció de les dades a la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, amb domicili en Passeig de l'Albereda núm. 16, 46010 de València.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE-A-2018-16673): Los datos personales recogidos en esta solicitud serán tratados respetando el deber de confidencialidad recogido en el artículo 5. El tratamiento de los datos personales recogidos en esta solicitud se utilizarán para los fines autorizados en este mismo formulario, así como para lo establecido en la Orden que rige el procedimiento selectivo para el que se realiza la inscripción, de acuerdo al artículo 8 de la citada ley. La persona afectada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición de sus datos personales, de acuerdo a los artículos 13-18. Se establece como responsable del tratamiento de los datos a la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, y como delegado de protección de los datos a la Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, con domicilio en Paseo de la Alameda núm. 16, 46010 de Valencia.

<b>REGISTRE D'ENTRADA</b> <b>REGISTRO DE ENTRADA</b>
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE**  
**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO**

22/05/19

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

MP031793

CECD – SDGITE

DIN – A4

IA – 18663–01 – E



**CURS ESCOLAR**  
***CURSO ESCOLAR***

20 / 20

**FASE**

☐ **ORDINARIA**  
**ORDINARIA**

☐ EXTRAORDINÀRIA  
EXTRAORDINARIA

**E** DECLARACIÓ / COMUNICACIÓ / DECLARACIÓN / COMUNICACIÓN

*La persona solicitante o el padre, madre o tutor, en el supuesto de ser menor de edad no emancipado, declara conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.*

de

En el cas de no convivència, emplenar  
*En el caso de no convivencia, rellenar*

Nom, Cognoms i Signatura / Nombre, Apellidos y Firma

De conformitat amb el que s'estableix en la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades Personals i garantia dels drets digitals (BOE-A-2018-16673): Les dades personals recollides en aquesta sol·licitud seran tractades respectant el deure de confidencialitat recollit en l'article 5. El tractament de les dades personals recollides en aquesta sol·licitud s'utilitzaran per a les finalitats autoritzades en aquest mateix formulari, així com per al que s'estableix en l'Ordre que regeix el procediment selectiu pel qual es realitza la inscripció, d'acord amb l'article 8 de la citada Llei. La persona afectada podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició de les seues dades personals, d'acord amb els articles 13-18. S'estableix com a responsable del tractament de les dades a la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, i com a delegat de protecció de les dades a la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, amb domicili en Passeig de l'Albereda núm. 16. 46010 de València.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE-A-2018-16673): Los datos personales recogidos en esta solicitud serán tratados respetando el deber de confidencialidad recogido en el artículo 5. El tratamiento de los datos personales recogidos en esta solicitud se utilizarán para los fines autorizados en este mismo formulario, así como para lo establecido en la Orden que rige el procedimiento selectivo para el que se realiza la inscripción, de acuerdo al artículo 8 de la citada ley. La persona afectada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición de sus datos personales, de acuerdo a los artículos 13-18. Se establece como responsable del tratamiento de los datos a la Subsecretaría de la Consejería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, y como delegado de protección de los datos a la Consejería de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, con domicilio en Paseo de la Alameda núm. 16. 46010 de Valencia.

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE**  
***DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO***

22/05/19

MP031793

CECD - SDGITE

DIN – A4

A-18663-01-E