GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria d'Educació, Cultura i Esport

ANNEX XII /*ANEXO XII*

ENSENYAMENTS ESPORTIUS DE RÈGIM ESPECIAL/ *ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE RÉGIMEN ESPECIAL*

*CENTRE/CENTRO:*_____

EXPEDIENT ACADÈMIC/*EXPEDIENTE ACADÉMICO*

Data de matrícula/*Fecha de matrícula*_____	Núm. d'expedient/ *Núm de expediente*_____	NIA(1):_____

DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A / *DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A*

Cognoms i nom _____ DNI / NIE:_____
Apellidos y nombre

Data de naixement _____ Lloc _____ Nacionalitat_____
Fecha de nacimiento *Lugar* *Nacionalidad*

Província_____ País_____
Provincia

Domicili familiar_____ núm_____ Telèfon_____
Domicilio familiar *Teléfono*

Localitat_____ CP_____ Província_____
Localidad *Provincia*

Nom de la mare o tutora_____
Nombre de la madre o tutora

Nom del pare o tutor_____
Nombre del padre o tutor:

Correu electrònic_____
Correo eletrónico

ANTECEDENTS D'ESCOLARITZACIÓ / *ANTECEDENTES DE ESCOLARIZACIÓN*

Nom del centre/ *Nombre del centro*	Localitat/*Localidad*	Província/*Provincia*	Anys acadèmics *Años académicos*	Modalitat *Modalidad*	Cicle *Ciclo*

DADES mèdiques o psicopedagògiques rellevants/ *DATOS médicos o psicopedagógicos relevantes (*)*

(*) Si hi ha avaluació de les necessitats educatives especials i proposta d'acceptació curricular significativa o avaluació psicopedagògica i proposta de programa de diversificació curricular, s'adjuntarà a aquest expedient.
Si hay evaluación de las necesidades educativas especiales y propuesta de acceptación curricular significativa o evaluación psicopedagógica y propuesta de programa de diversificación curricular, se adjuntará a este expediente.

CANVIS DE DOMICILI/ *CAMBIOS DE DOMICILIO*

Domicili/ *Domicilio*_____ Telèfon/ *Teléfono*_____
_____ _____
_____ _____

Amb data_____ es trasllada al centre_____
Con fecha *se traslada al centro*

Localitat_____ Província_____
Localidad *Provincia*

1.NIA: Num d'identificació de l'alumne/a / *Nº de identificación del alumno/a*

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria d'Educació, Cultura i Esport

ANNEX XII / *ANEXO XII*

QUALIFICACIONS D'ENSENYAMENTS ESPORTIUS RÈGIM ESPECIAL
CALIFICACIONES DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE RÉGIMEN ESPECIAL

Curs acadèmic_____
Curso académico

L'alumne/a_____
El/La alumno/a

ha cursat en l'any acadèmic indicat els mòduls corresponents a la modalitat esportiva_____
ha cursado en el año académico indicado los módulos correspondientes a la modalidad deportiva

de_____ que es detallen, i ha obtingut les següents qualificacions:
de *que se detallan, obteniendo las siguientes calificaciones:*

			Qualificacions/ *Calificaciones*
Curs/*Curso*	Mòdul/ *Módulo*	ORDINÀRIA *ORDINARIA*	EXTRAORDINÀRIA *EXTRAORDINARIA*
QUALIFICACIÓ FINAL DE LA MODALITAT ESPORTIVA ***CALIFICACIÓN FINAL DE LA MODALIDAD DEPORTIVA***		Data/*Fecha* El/La secretari/ària *El/La secretario/a* (Segell del centre) (*Sello del centro*)	Data/*Fecha* El/La secretari/ària *El/La secretario/a* (Segell del centre) (*Sello del centro*)

Amb aquesta data, l'alumne/a _____
Con esta fecha, el alumno/a

sol·licita que li siga expedit el TÍTOL DE TÈCNIC/A_____
solicita que le sea expedido el TÍTULO DE TÉCNICO/A

Lloc i data
Lugar y fecha

_____, _____ d' _____de 20

V. i P EL/LA DIRECTOR/A EL/LA SECRETARI/ÀRIA
(segell del centre)

Signatura/*firma*_____ Signatura/*firma*_____