

 <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> _____ / _____	
<b>A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A</b> <b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A</b>					
<b>A1 - DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES</b>					
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI / NIF / NIE	NIA (1)
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO		ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	MUNICIPI DE NAIXEMENT MUNICIPIO DE NACIMIENTO	NACIONALITAT NACIONALIDAD	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer <input type="checkbox"/> No binari / No binario		<input type="checkbox"/> Alumne amb NEEP (2) Alumno con NEEP
(1) Número d'identificació de l'alumnat / Número de identificación del alumnado (2) 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 / NIF / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / 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: En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: <input type="checkbox"/> signar la sol·licitud ambdós progenitors / firmar la solicitud ambos progenitores					
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors? ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
<b>B TIPUS D'ACCÉS (a omplir pel centre de 1a opció)</b> <b>TIPO DE ACCESO (a rellenar por el centro de 1ª opción)</b>					
<input type="checkbox"/> 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</b> <b>PUESTO ESCOLAR Y CURSO SOLICITADO</b>					
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					
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 <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario  <input type="checkbox"/> Especial
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD	CODI CENTRE O ENTITAT CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD	MUNICIPI / MUNICIPIO		
2	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA		CODI / CÓDIGO		<input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario  <input type="checkbox"/> Especial
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD	CODI CENTRE O ENTITAT CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD	MUNICIPI / MUNICIPIO		
3	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA		CODI / CÓDIGO		<input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario  <input type="checkbox"/> Especial
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD	CODI CENTRE O ENTITAT CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD	MUNICIPI / MUNICIPIO		
4	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA		CODI / CÓDIGO		<input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario  <input type="checkbox"/> Especial
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD	CODI CENTRE O ENTITAT CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD	MUNICIPI / MUNICIPIO		
5	NOM DEL PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA NOMBRE DEL PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA		CODI / CÓDIGO		<input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario  <input type="checkbox"/> Especial
	CENTRE O ENTITAT / CENTRO O ENTIDAD	CODI CENTRE O ENTITAT CÓDIGO CENTRO O ENTIDAD	MUNICIPI / MUNICIPIO		

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

20/05/24

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN PROGRAMES FORMATIUS DE QUALIFICACIÓ BÀSICA</b>	<b>CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR</b>  _____ / _____
	<b>SOLICITUD DE ADMISIÓN EN PROGRAMAS FORMATIVOS DE CUALIFICACIÓN BÁSICA</b>	

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

- Fotocòpia DNI o document justificatiu  
*Fotocopia DNI o documento justificativo*
- Annex III (quan siga el cas i en el moment que corresponga)  
*Anexo III (cuando sea el caso y en el momento que proceda)*
- Annex II  
*Anexo II*
- Altres:  
*Otros:*


**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.*

Autoritze la cessió de les meues dades a la Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació, i els seus organismes dependents i a l'obtenció per esta de la informació necessària d'altres organismes oficials, a l'efecte de realització d'anàlisis estadístics d'inserció laboral i de prossecció d'estudis.

*Autorizo la cesión de mis datos a la Conselleria de Universidades y Empleo, y sus organismos dependientes y a la obtención por ésta de la información necesaria de otros organismos oficiales, a los efectos de realización de análisis estadísticos de inserción laboral y de prosecución de estudios.*

Em compromet a assistir amb regularitat a les classes corresponents de tots els mòduls integrants d'este programa i conec la norma per la qual podré la condició d'alumne/a en el cas de tindre un percentatge superior al 15% de faltes no justificades degudament.

*Me comprometo a asistir con regularidad a las clases correspondientes de todos los módulos integrantes de este programa y conozco la norma por la cual perderé la condición de alumno/a en el caso de tener un porcentaje superior al 15% de faltas no justificadas debidamente.*

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

La persona sol·licitant o el seu representant legal  
*La persona solicitante o su 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*

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, Universitats i Ocupació, i com a delegat de protecció de les dades a la Sotssecretaria de la Conselleria de Presidència, 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, Universidades y Empleo, y como delegado de protección de los datos a la Subsecretaría de la Conselleria de Presidencia, con domicilio en Paseo de la Alameda núm. 16, 46010 de Valencia.

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

20/05/24