

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELÈFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	

B NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT A)
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Si la persona sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: SI
 Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: SI

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

C CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

No autoritze a l'obtenció de les dades del sol·licitant.
 No autorizo a la obtención de los datos del solicitante.

D EXPOSA
EXPONE

- Que està cursant en el centre
 Que está cursando en el centro _____
 localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau _____
 localidad _____ el Ciclo Formativo de Grado _____
 denominat _____
 denominado _____
- Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents (marque's la que procedisca):
 Que concurren en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese la que proceda):
 - Malaltia prolongada o accident.
 Enfermedad prolongada o accidente.
 - Obligacions de tipus personal o familiar.
 Obligaciones de tipo personal o familiar.
 - Exercici d'un lloc de treball.
 Desempeño de un puesto de trabajo.
 - Maternitat, paternitat, adopció o acolliment.
 Maternidad, paternidad, adopción o acogimiento.
 - Altres circumstàncies (especificar): _____
 Otras circunstancias (especificar): _____

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELÈFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	

B NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT A)
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Si la persona sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: SI
 Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: SI

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

C CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

No autoritze a l'obtenció de les dades del sol·licitant.
 No autorizo a la obtención de los datos del solicitante.

D EXPOSA
EXPONE

- Que està cursant en el centre
 Que está cursando en el centro _____
 localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau
 localidad _____ el Ciclo Formativo de Grado _____
 denominat _____
 denominado _____
- Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents (marque's la que procedisca):
 Que concurren en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese la que proceda):
 - Malaltia prolongada o accident.
 Enfermedad prolongada o accidente.
 - Obligacions de tipus personal o familiar.
 Obligaciones de tipo personal o familiar.
 - Exercici d'un lloc de treball.
 Desempeño de un puesto de trabajo.
 - Maternitat, paternitat, adopció o acolliment.
 Maternidad, paternidad, adopción o acogimiento.
 - Altres circumstàncies (especificar): _____
 Otras circunstancias (especificar): _____

**E SOL·LICITA
SOLICITA**

Que li siga admesa la renúncia a les convocatòries del present curs acadèmic corresponents dels mòduls professionals que a continuació s'especifiquen:

Que le sea admitida la renuncia a las convocatorias del presente curso académico correspondientes de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria	
	Ordinària <i>Ordinaria</i>	Extraordinària <i>Extraordinaria</i>

A este efecto presenta la documentación següent (detalleu la documentación que s'aporta):
A tal efecto presenta la siguiente documentación (detallese la documentación que se aporta):

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____

**F RESOLUCIÓ
RESOLUCIÓN**

Amb esta data es resol (3)

Con esta fecha se resuelve (3) _____

la renúncia a les convocatòries que s'indiquen a continuació i

la renuncia a las convocatorias que se relacionan a continuación e

incorporar este document a l'expedient acadèmic de l'alumne.

incorporar este documento al expediente académico del alumno.

Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria	
	Ordinària <i>Ordinaria</i>	Extraordinària <i>Extraordinaria</i>

(3) ADMETRE O NO ADMETRE / ADMITIR o NO ADMITIR

**G DECLARACIÓ RESPONSABLE
DECLARACIÓN RESPONSABLE**

La persona sol·licitant declara que les dades contingudes en esta sol·licitud són certes i que coneix que la falsedat de les dades declarades pot implicar l'anul·lació del dret de l'obtenció de plaça i/o matrícula en les ensenyaments corresponents.

La persona solicitante declara que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y que conoce que la falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza y/o matrícula en las enseñanzas correspondientes.

_____ , _____ d _____ de _____

El/La director/a

Firma: _____

(1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / Número de identificación del alumno/a

(2) DNI /NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert

DNI/NIE : Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

**DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL**

02/06/17

**E SOL·LICITA
SOLICITA**

Que li siga admesa la renúncia a les convocatòries del present curs acadèmic corresponents dels mòduls professionals que a continuació s'especifiquen:

Que le sea admitida la renuncia a las convocatorias del presente curso académico correspondientes de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria	
	Ordinària <i>Ordinaria</i>	Extraordinària <i>Extraordinaria</i>

A este efecto presenta la documentación següent (detalleu la documentación que s'aporta):
A tal efecto presenta la siguiente documentación (detallese la documentación que se aporta):

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____

**F RESOLUCIÓ
RESOLUCIÓN**

Amb esta data es resol (3)

Con esta fecha se resuelve (3) _____

la renúncia a les convocatòries que s'indiquen a continuació i

la renuncia a las convocatorias que se relacionan a continuación e

incorporar este document a l'expedient acadèmic de l'alumne.

incorporar este documento al expediente académico del alumno.

Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria	
	Ordinària <i>Ordinaria</i>	Extraordinària <i>Extraordinaria</i>

(3) ADMETRE O NO ADMETRE / ADMITIR o NO ADMITIR

**G DECLARACIÓ RESPONSABLE
DECLARACIÓN RESPONSABLE**

La persona sol·licitant declara que les dades contingudes en esta sol·licitud són certes i que coneix que la falsedat de les dades declarades pot implicar l'anul·lació del dret de l'obtenció de plaça i/o matrícula en les ensenyaments corresponents.

La persona sol·licitante declara que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y que conoce que la falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza y/o matrícula en las enseñanzas correspondientes.

_____ , _____ d _____ de _____

El/La director/a

Firma: _____

(1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / Número de identificación del alumno/a

(2) DNI /NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert

DNI/NIE : Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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