


**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 ALUMNO/A

1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO			NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> HOME VÀRON <input type="checkbox"/> DONA MUJER
ADREÇA / DIRECCIÓ		MUNICIPI / MUNICIPIO	CP	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES PERMANENTS (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS PERMANENTES (señalar si es el caso):			ALUMNE AMB DISCAPACITAT (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON DISCAPACIDAD (señalar si es el caso):		(*) Aporteu certificat Aportar certificado
MATRICULAT EN / MATRICULADO EN	EN EL CENTRE / EN EL CENTRO	DE LA LOCALITAT / DE LA LOCALIDAD	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	TELÈFON / TELÉFONO	

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

-
- Programa experimental
-
- Programa experimental
-
- Proposat per l'equip educatiu
-
- Propuesto por el equipo educativo
-
- Sol·licitud voluntària
-
- Solicitud voluntaria
-
- 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

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

(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)

- | | |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI / Fotocopia DNI | 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) |
| 2. <input type="checkbox"/> Annex II / Anexo II | 4. <input type="checkbox"/> Altres / Otros |

E DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

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 el pare, mare o tutor, en el supòsit de ser menor d'edat no emancipat /
La persona solicitante o el padre, madre o tutor, en el supuesto de ser menor de edad no emancipado

Firma: _____

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

(*) Les dades personals que conté l'imprés, podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm 298, de 14 de diciembre de 1999).

 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**

18/07/14


**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 ALUMNO/A

1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO			NACIONALITAT / NACIONALIDAD		
ADREÇA / DIRECCIÓ			CP	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES PERMANENTS (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS PERMANENTES (señalar si es el caso):			ALUMNE AMB DISCAPACITAT (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON DISCAPACIDAD (señalar si es el caso):		(*) Aporteu certificat Aportar certificado
MATRICULAT EN / MATRICULADO EN	EN EL CENTRE / EN EL CENTRO	DE LA LOCALITAT / DE LA LOCALIDAD	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	TELÈFON / TELÉFONO	

B TIPUS D'ACCÉS (a omplir pel centre de 1a opció) / TIPO DE ACCESO (a rellenar por el centro de 1ª opción)
 Programa experimental
 Proposat per l'equip educatiu
 Sol·licitud voluntària
 Desescolaritzat

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
	<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
	<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
	<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
	<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
	<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)

1. <input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI / Fotocopia DNI	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)
2. <input type="checkbox"/> Annex II / Anexo II	4. <input type="checkbox"/> Altres / Otros

E DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

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 el pare, mare o tutor, en el supòsit de ser menor d'edat no emancipat /
 La persona solicitante o el padre, madre o tutor, en el supuesto de ser menor de edad no emancipado

Firma: _____

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

(*) Les dades personals que conté l'imprés, podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm 298, de 14 de diciembre de 1999).

 REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

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

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

18/07/14