

**A DADES IDENTIFICATIVES DEL CENTRE  
DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO**

CODI / CÓDIGO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN
LOCALITAT / LOCALIDAD	

**B DADES D'IDENTIFICACIÓ DE LA TITULARITAT DEL CENTRE  
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA TITULARIDAD DEL CENTRO**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)		EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE	

**C DADES A L'EFFECTE DE CONTACTE  
DATOS A EFECTOS DE CONTACTO**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)		EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE	

D'acord amb el que es disposa en l'article 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre de 2015 de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, la persona que subscriu DECLARA, sota la seua responsabilitat, la veracitat de les dades i documentació que adjunta. Atesos les dades de la presenta sol·licitud i la documentació adjunta, la veracitat de la qual certifique i en virtut d'el que s'estableix per la Resolució 19 de gener de 2018 de la Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments de Règim Especial, i de la Direcció General de Centres i Personal Docent, per la qual s'estableix el termini de sol·licitud d'hores de tutoria de Formació Professional Dual pels centres docents privats concertats per al curs 2017-2018 i la documentació que hauran de presentar per al reintegrament del cost d'aquestes hores (DOGV núm. 8222, de 29 de gener de 2018).

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre de 2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la persona que suscribe DECLARA, bajo su responsabilidad, la veracidad de los datos y documentación que adjunta. Atendiendo a los datos de la presenta solicitud y la documentación adjunta, cuya veracidad certifico y en virtud de lo establecido por la Resolución 19 de enero de 2018 de la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, y de la Dirección General de Centros y Personal Docente, por la que se establece el plazo de solicitud de horas de tutoría de Formación Profesional Dual por los centros docentes privados concertados para el curso 2017-2018 y la documentación que deberán presentar para el reintegro del coste de dichas horas (DOGV núm. 8222, de 29 de enero de 2018).*

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

Representant de la titularitat / Representante de la titularidad

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

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

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.

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.

**A DADES IDENTIFICATIVES DEL CENTRE  
DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO**

CODI / CÓDIGO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN
LOCALITAT / LOCALIDAD	

**B DADES D'IDENTIFICACIÓ DE LA TITULARITAT DEL CENTRE  
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA TITULARIDAD DEL CENTRO**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)		EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE	

**C DADES A L'EFFECTE DE CONTACTE  
DATOS A EFECTOS DE CONTACTO**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)		EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE	

D'acord amb el que es disposa en l'article 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre de 2015 de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, la persona que subscriu DECLARA, sota la seua responsabilitat, la veracitat de les dades i documentació que adjunta. Atesos les dades de la presenta sol·licitud i la documentació adjunta, la veracitat de la qual certifique i en virtut d'el que s'estableix per la Resolució 19 de gener de 2018 de la Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments de Règim Especial, i de la Direcció General de Centres i Personal Docent, per la qual s'estableix el termini de sol·licitud d'hores de tutoria de Formació Professional Dual pels centres docents privats concertats per al curs 2017-2018 i la documentació que hauran de presentar per al reintegrament del cost d'aquestes hores (DOGV núm. 8222, de 29 de gener de 2018).

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre de 2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la persona que suscribe DECLARA, bajo su responsabilidad, la veracidad de los datos y documentación que adjunta. Atendiendo a los datos de la presenta solicitud y la documentación adjunta, cuya veracidad certifico y en virtud de lo establecido por la Resolución 19 de enero de 2018 de la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, y de la Dirección General de Centros y Personal Docente, por la que se establece el plazo de solicitud de horas de tutoría de Formación Profesional Dual por los centros docentes privados concertados para el curso 2017-2018 y la documentación que deberán presentar para el reintegro del coste de dichas horas (DOGV núm. 8222, de 29 de enero de 2018).*

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

Representant de la titularitat / Representante de la titularidad

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

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

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.

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.