

**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	

Declare sota la meua responsabilitat que les hores lectives de tutoria que se sol·liciten corresponen a cicles formatius autoritzats i concertats, i que es disposa de projecte de formació professional dual aprovat i en funcionament.
Atenent a les dades de la present sol·licitud la veracitat certifique i així consta a ITACA, i en virtut del que estableix l'Ordre 2/2014, de 13 de gener, de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, per la qual es regulen determinats aspectes de l'ordenació de la formació professional dual del sistema educatiu a la Comunitat Valenciana, sol·licito el reconeixement de les hores lectives de tutoria de formació professional dual per al curs 2018-19 dels cicles formatius concertats indicats.

*Declaro bajo mi responsabilidad que las horas lectivas de tutoría que se solicitan corresponden a ciclos formativos autorizados y concertados, y que se dispone de proyecto de formación profesional dual aprobado y en funcionamiento.
Atendiendo a los datos de la presente solicitud cuya veracidad certifico y así consta en ITACA, y en virtud de lo establecido por la Orden 2/2014, de 13 de enero, de la Consellería de Educación, Cultura y Deporte, por la que se regulan determinados aspectos de la ordenación de la Formación Profesional dual del sistema educativo en la Comunitat Valenciana, solicito el reconocimiento de las horas lectivas de tutoría de formación profesional dual para el curso 2018-19 de los ciclos formativos concertados indicados.*

_____, ____ 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 ÓRGANO 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 que li reconeix la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.

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 que le reconoce la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.

**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	

Declare sota la meua responsabilitat que les hores lectives de tutoria que se sol·liciten corresponen a cicles formatius autoritzats i concertats, i que es disposa de projecte de formació professional dual aprovat i en funcionament.
Atenent a les dades de la present sol·licitud la veracitat certifique i així consta a ITACA, i en virtut del que estableix l'Ordre 2/2014, de 13 de gener, de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, per la qual es regulen determinats aspectes de l'ordenació de la formació professional dual del sistema educatiu a la Comunitat Valenciana, sol·licito el reconeixement de les hores lectives de tutoria de formació professional dual per al curs 2018-19 dels cicles formatius concertats indicats.

*Declaro bajo mi responsabilidad que las horas lectivas de tutoría que se solicitan corresponden a ciclos formativos autorizados y concertados, y que se dispone de proyecto de formación profesional dual aprobado y en funcionamiento.
Atendiendo a los datos de la presente solicitud cuya veracidad certifico y así consta en ITACA, y en virtud de lo establecido por la Orden 2/2014, de 13 de enero, de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, por la que se regulan determinados aspectos de la ordenación de la Formación Profesional dual del sistema educativo en la Comunitat Valenciana, solicito el reconocimiento de las horas lectivas de tutoría de formación profesional dual para el curso 2018-19 de los ciclos formativos concertados indicados.*

_____, ____ 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 ÓRGANO 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 que li reconeix la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.

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 que le reconoce la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.

