

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

DIRECTOR/A DEL CENTRE / DIRECTOR/A DEL CENTRO

CENTRE DOCENT / CENTRO DOCENTE

LOCALITAT / LOCALIDAD

CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO

B CERTIFICAT / CERTIFICACIÓN
CERTIFIQUE:

Que la ruta núm. _____ NO ha sigut realitzada
de manera satisfactòria en el mes d _____
per les raons següents:

CERTIFICO:

Que la ruta nº _____ NO ha sido realizada de
forma satisfactoria en el mes de _____
por las siguientes razones:

_____, _____ d _____ de _____

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRE
EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Firmat:

Firmado: _____

Este imprés només es remetrà a la Direcció Territorial quan la ruta NO s'haja realitzat de manera satisfactòria.
Este impreso sólo se remitirá a la Dirección Territorial cuando la ruta NO se haya realizado de forma satisfactoria.

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, Investigació, 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 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, Investigación, 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 ejercitar 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).

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

DIRECTOR/A DEL CENTRE / DIRECTOR/A DEL CENTRO

CENTRE DOCENT / CENTRO DOCENTE

LOCALITAT / LOCALIDAD

CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO

B CERTIFICAT / CERTIFICACIÓN
CERTIFIQUE:

Que la ruta núm. _____ NO ha sigut realitzada
de manera satisfactòria en el mes d _____
per les raons següents:

CERTIFICO:

Que la ruta nº _____ NO ha sido realizada de
forma satisfactoria en el mes de _____
por las siguientes razones:

_____, _____ d _____ de _____

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRE
EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Firmat:

Firmado: _____

Este imprés només es remetrà a la Direcció Territorial quan la ruta NO s'haja realitzat de manera satisfactòria.

Este impreso sólo se remitirá a la Dirección Territorial cuando la ruta NO se haya realizado de forma satisfactoria.

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, Investigació, 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 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, Investigación, 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 ejercitar 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).