

**A DADES PERSONALS DEL DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE  
DATOS PERSONALES DEL DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		

**B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO**

NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO			CODI / CÓDIGO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA I NÚMERO)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX

**C DADES DEL PROJECTE / DATOS DEL PROYECTO**

TÍTOL / TÍTULO	
COORDINADOR/A	
ÀREA, MATÈRIA, ÀMBIT, MÒDUL / ÁREA, MATERIA, ÁMBITO, MÓDULO	ETAPA EDUCATIVA, CICLE I CURS / ETAPA EDUCATIVA, CICLO Y CURSO
PARTICIPANTS / PARTICIPANTES Nombre / Número: _____ Tot el centre / Todo el centro: _____	
PRESSUPOST DEL PROJECTE / PRESUPUESTO DEL PROYECTO	
IMPORT DEL PRESSUPOST DESTINAT A L'ADQUISICIÓ DE BÉNS NO INVENTARIABLES IMPORTE DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ADQUISICIÓN DE BIENES NO INVENTARIABLES	IMPORT DEL PRESSUPOST DESTINAT A L'ADQUISICIÓ DE BÉNS INVENTARIABLES IMPORTE DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ADQUISICIÓN DE BIENES INVENTARIABLES

**D IMPORT DE L'ASSIGNACIÓ O AJUDA QUE SOL·LICITA PER AL DESENVOLUPAMENT DEL PROJECTE  
IMPORTE DE LA ASIGNACIÓN O AYUDA QUE SE SOLICITA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO**
**E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Annex III. Relació certificada dels participants en el projecte.  
*Anexo III. Relación certificada de los participantes en el proyecto.*
- Annex IV. Certificat de la direcció del centre en què es realitzarà el projecte.  
*Anexo IV. Certificado de la dirección del centro en el que se va a realizar el proyecto.*
- Annex VI. Declaració de no estar sotmès a cap prohibició per a ser beneficiari/ària de subvencions. (\*)  
*Anexo VI. Declaración de no estar incurso en ninguna prohibición para ser beneficiario/a de subvenciones. (\*)*
- Text del projecte.  
*Texto del proyecto.*
- Material complementari.  
*Material complementario.*

(\*) Només per als centres privats concertats.  
*Sólo para los centros privados concertados.*

**F DECLARACIÓ I SOL·LICITUD / DECLARACIÓN Y SOLICITUD**

Declare que es compleixen totes les condicions de participació que preveu la convocatòria i sol·licite una ajuda per a la realització del projecte.  
*Declaro que se cumplen todas las condiciones de participación que contempla la convocatoria y solicito una ayuda para la realización del proyecto.*

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

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

Les dades personals que conté l'imprès 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 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 Consellería 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 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).

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

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

**A DADES PERSONALS DEL DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE  
DATOS PERSONALES DEL DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		

**B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO**

NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO			CODI / CÓDIGO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA I NÚMERO)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX

**C DADES DEL PROJECTE / DATOS DEL PROYECTO**

TÍTOL / TÍTULO	
COORDINADOR/A	
ÀREA, MATÈRIA, ÀMBIT, MÒDUL / ÁREA, MATERIA, ÁMBITO, MÓDULO	ETAPA EDUCATIVA, CICLE I CURS / ETAPA EDUCATIVA, CICLO Y CURSO
PARTICIPANTS / PARTICIPANTES Nombre / Número: _____ Tot el centre / Todo el centro: _____	
PRESSUPOST DEL PROJECTE / PRESUPUESTO DEL PROYECTO	
IMPORT DEL PRESSUPOST DESTINAT A L'ADQUISICIÓ DE BÉNS NO INVENTARIABLES IMPORTE DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ADQUISICIÓN DE BIENES NO INVENTARIABLES	IMPORT DEL PRESSUPOST DESTINAT A L'ADQUISICIÓ DE BÉNS INVENTARIABLES IMPORTE DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ADQUISICIÓN DE BIENES INVENTARIABLES

**D IMPORT DE L'ASSIGNACIÓ O AJUDA QUE SOL·LICITA PER AL DESENVOLUPAMENT DEL PROJECTE  
IMPORTE DE LA ASIGNACIÓN O AYUDA QUE SE SOLICITA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO**
**E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Annex III. Relació certificada dels participants en el projecte.  
*Anexo III. Relación certificada de los participantes en el proyecto.*
- Annex IV. Certificat de la direcció del centre en què es realitzarà el projecte.  
*Anexo IV. Certificado de la dirección del centro en el que se va a realizar el proyecto.*
- Annex VI. Declaració de no estar sotmès a cap prohibició per a ser beneficiari/ària de subvencions. (\*)  
*Anexo VI. Declaración de no estar incurso en ninguna prohibición para ser beneficiario/a de subvenciones. (\*)*
- Text del projecte.  
*Texto del proyecto.*
- Material complementari.  
*Material complementario.*

(\*) Només per als centres privats concertats.  
*Sólo para los centros privados concertados.*

**F DECLARACIÓ I SOL·LICITUD / DECLARACIÓN Y SOLICITUD**

Declare que es compleixen totes les condicions de participació que preveu la convocatòria i sol·licite una ajuda per a la realització del projecte.  
*Declaro que se cumplen todas las condiciones de participación que contempla la convocatoria y solicito una ayuda para la realización del proyecto.*

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

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

Les dades personals que conté l'imprès 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 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 Consellería 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 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).

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

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