


ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CICLES FORMATIUS DE DE FP DE GRAU SUPERIOR EN RÈGIM PRESENCIAL EN LA MODALITAT D'OFERTA COMPLETA SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CICLOS FORMATIVOS DE FP DE GRADO SUPERIOR EN RÉGIMEN PRESENCIAL EN LA MODALIDAD DE OFERTA COMPLETA	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ____ / 20 ____	PERÍODE / PERIODO <input type="checkbox"/> ORDINARI <input type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARI <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO
--	---	--	--

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A

1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / ALTRES (1)	NIA (2)	DATA NAIXEM. / FECHA NAC.
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO			NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA <input type="checkbox"/> MUJER
ADREÇA / DIRECCIÓ		MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVINCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO

DISCAPACITAT (Marqueu les opcions corresponents a l'apartat D) / DISCAPACITADO (Marque las opciones correspondientes en el apartado D)

B TIPUS D'ACCÉS ⁽³⁾ (poseu una X en una única opció: 1 o 2) / TIPO DE ACCESO ⁽³⁾ (ponga una X en una única opción 1 ó 2)

1. **DIRECTE** (assenyaleu una opció) / **DIRECTO** (señale una opción)

Batxillerat LOE Modalitat Batxillerat / Modalidad Bachillerato
 Batxillerat LOGSE Modalitat Batxillerat / Modalidad Bachillerato
 Batxillerat experimental Modalitat Batxillerat / Modalidad Bachillerato COU Opció COU / Opción COU Altres / Otras
 Batxillerat experimental COU

Amb certificat de Batxillerat que expedirà el centre en què està matriculat actualment / Con certificado de Bachillerato que expedirá el centro en que está matriculado actualmente

CENTRE / CENTRO	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
-----------------	-----------------------------	----------------------

Matèria/es de modalitat de Batxillerat que dóna prioritat (4)
 Materia/s de modalidad de Bachillerato que da prioridad (4) _____

Estar en possessió del títol de Tècnic Especialista, Tècnic Superior o equivalent / Estar en posesión del título de Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalente

2. **PER PROVA D'ACCÉS / POR PRUEBA DE ACCESO**

Per a la qual s'ha inscrit a: MUNICIPI / MUNICIPIO CENTRE / CENTRO CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO

Para la que se ha inscrito en: _____

(5) Modalitat de la prova d'accés / Modalidad de la prueba de acceso _____

De la qual té la certificació (adjunta) expedida per: / De la que cuenta con certificación (adjunta) expedida por:

CENTRE / CENTRO	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO	DATA / FECHA ⁽⁶⁾
-----------------	-----------------------------	----------------------	-----------------------------

(5) Modalitat/s de la prova d'accés / Modalidad/es de la prueba de acceso _____

Per superació de la prova d'accés a la universitat a majors de 25 anys / Por superación de la prueba de acceso a la universidad a mayores de 25 años

(5) Branca/ques de coneixement a la qual s'obté accés / Rama/s de conocimiento en la que se obtiene acceso _____

C LLOC ESCOLAR SOL·LICITAT ⁽⁷⁾ / PUESTO ESCOLAR SOLICITADO ⁽⁷⁾


1	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO	CICLE FORMATIU / CICLO FORMATIVO	HORARI / HORARIO ^(**) <input type="checkbox"/> ORD. <input type="checkbox"/> NOCT.	CURS / CURSO ^(***) <input type="checkbox"/> 1r/1º <input type="checkbox"/> 2n/2º <input type="checkbox"/> 3r/3º(*)
	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
2	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO	CICLE FORMATIU / CICLO FORMATIVO	HORARI / HORARIO ^(**) <input type="checkbox"/> ORD. <input type="checkbox"/> NOCT.	CURS / CURSO ^(***) <input type="checkbox"/> 1r/1º <input type="checkbox"/> 2n/2º <input type="checkbox"/> 3r/3º(*)
	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
3	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO	CICLE FORMATIU / CICLO FORMATIVO	HORARI / HORARIO ^(**) <input type="checkbox"/> ORD. <input type="checkbox"/> NOCT.	CURS / CURSO ^(***) <input type="checkbox"/> 1r/1º <input type="checkbox"/> 2n/2º <input type="checkbox"/> 3r/3º(*)
	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
4	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO	CICLE FORMATIU / CICLO FORMATIVO	HORARI / HORARIO ^(**) <input type="checkbox"/> ORD. <input type="checkbox"/> NOCT.	CURS / CURSO ^(***) <input type="checkbox"/> 1r/1º <input type="checkbox"/> 2n/2º <input type="checkbox"/> 3r/3º(*)
	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
5	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO	CICLE FORMATIU / CICLO FORMATIVO	HORARI / HORARIO ^(**) <input type="checkbox"/> ORD. <input type="checkbox"/> NOCT.	CURS / CURSO ^(***) <input type="checkbox"/> 1r/1º <input type="checkbox"/> 2n/2º <input type="checkbox"/> 3r/3º(*)
	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO

(*) Només cicles amb horari nocturn / Sólo ciclos con horario nocturno

(**) Marqueu una opció. En cas contrari, s'interpretarà que opten per l'horari ordinari / Marque una opción. En caso contrario, se interpretará que opta por el horario ordinario

(***) Marqueu una única opció / Marque una única opción

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CICLES FORMATIUS DE DE FP DE GRAU SUPERIOR EN RÈGIM PRESENCIAL EN LA MODALITAT D'OFERTA COMPLETA SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CICLOS FORMATIVOS DE FP DE GRADO SUPERIOR EN RÉGIMEN PRESENCIAL EN LA MODALIDAD DE OFERTA COMPLETA	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ____ / 20 ____	PERÍODE / PERIODO <input type="checkbox"/> ORDINARI <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARI
--	---	--	---

D DOCUMENTACIÓ APORTADA ⁽⁸⁾ (Marqueu el que calga) / DOCUMENTACIÓN APORTADA ⁽⁸⁾ (Marque lo que proceda)

- Fotocòpia compulsada del DNI / Permis de residència / NIE / Targeta d'estudiant / Visat d'estudis o document equivalent / Targeta d'identitat d'estranger
Fotocopia compulsada del DNI / Permiso de residencia / NIE / Tarjeta de estudiante / Visado de estudios o documento equivalente / Tarjeta de identidad de extranjero
- Certificació acreditativa de la condició d'esportista d'elit A o B o d'alt rendiment / *Certificación acreditativa de la condición de deportista de élite A o B o de alto rendimiento*
- Fotocòpia compulsada del títol o certificat que acredite l'accés a les ensenyances
Fotocopia compulsada del título o certificado que acredite el acceso a las enseñanzas
- Certificat de tindre aprovat/s la/les matèria/es de modalitat de Batxillerat que s'indiquen
Certificado de tener aprobada/s la/s materia/s de modalidad de Bachillerato que se indican

Si se sol·licita horari nocturn i si té 17 anys / Si se solicita horario nocturno y si tiene 17 años (O. 78/2010 de 27 d'agost DOCV 03/09/2010)

- Certificació acreditativa de l'horari de treball (només nocturn) / *Certificación acreditativa del horario de trabajo (sólo nocturno)*
- Certificació acreditativa de la condició d'esportista d'elit A o B, o d'alt rendiment / *Certificación acreditativa de la condición de deportista de élite A o B, o de alto rendimiento*

Si se sol·licita per reserva de discapacitat / Si se solicita por reserva de discapacidad

- Certificació acreditativa de malaltia / discapacitat / *Certificación acreditativa de enfermedad / discapacidad*
- Còpia de l'Informe del Departament de la Família Professional del centre de primera opció per a la qual se sol·licita admissió / *Copia de Informe del Departamento de la Familia Profesional del centro de primera opción para la que se solicita admisión*
- Declaració responsable de ser coneixedor de les capacitats terminals i criteris d'avaluació del cicle formatiu / *Declaración responsable de ser conocedor de las capacidades terminales y criterios de evaluación del ciclo formativo*

E

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud corresponen a este ANNEX en centres distints o la falsedat de les dades declarades donarà lloc a l'exclusió de les sol·licituts presentades.

La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud correspondiente a este ANEXO en centros distintos o la falsedad de los datos declarados dará lugar a la exclusión de las solicitudes presentadas.

COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN

D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que:

- El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de 3 mesos des que produïska efectes l'orde de convocatòria, sense perjudi del que preveu l'article 42.5 de la mateixa llei.
- *L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat i notificat la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud.*

De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que:

- *El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de 3 meses desde que produzca efectos la orden de convocatoria, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 42.5 de la misma ley.*
- *El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud.*

_____, _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

(*) Les dades personals que conté l'imprés, podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, en l'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, 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

- (1) Segons l'indicat a la primera casella de l'apartat (D) / *Según lo indicado en la primera casilla del apartado (D)*
- (2) NIA: És el Número d'Identificació de l'Alumnat / *Es el Número de Identificación del Alumnado*
- (3) Ompliu només si la sol·licitud és per a 1r curs / *Rellenar sólo si la solicitud es para 1º curso*
- (4) Vegeu annex V-a / *Vea anexo V-a*
- (5) Vegeu annex V-b / *Vea anexo V-b*
- (6) S'ha d'indicar la data de realització de la prova / *Se debe indicar la fecha de realización de la prueba*
- (7) 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 posibles*
- (8) La no presentació invalidarà l'opció a què afecte / *La no presentación invalidará la opción a la que afecte*


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

CE - DGITE

DIN - A4

FP20112-01 - E

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CICLES FORMATIUS DE DE FP DE GRAU SUPERIOR EN RÈGIM PRESENCIAL EN LA MODALITAT D'OFERTA COMPLETA SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CICLOS FORMATIVOS DE FP DE GRADO SUPERIOR EN RÉGIMEN PRESENCIAL EN LA MODALIDAD DE OFERTA COMPLETA	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ____ / 20 ____	PERÍODE / PERIODO <input type="checkbox"/> ORDINARI <input type="checkbox"/> ORDINARIO
			<input type="checkbox"/> EXTRAORDINARI <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A

1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / ALTRES (1)	NIA (2)	DATA NAIXEM. / FECHA NAC.
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO			NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA <input type="checkbox"/> MUJER
ADREÇA / DIRECCIÓ		MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVINCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO
<input type="checkbox"/> DISCAPACITAT (Marqueu les opcions corresponents a l'apartat D) / DISCAPACITADO (Marque las opciones correspondientes en el apartado D)					

B TIPUS D'ACCÉS ⁽³⁾ (poseu una X en una única opció: 1 o 2) / TIPO DE ACCESO ⁽³⁾ (ponga una X en una única opción 1 ó 2)

1. **DIRECTE** (assenyaleu una opció) / **DIRECTO** (señale una opción)

Batxillerat LOE Modalitat Batxillerat / Modalidad Bachillerato
 Batxillerat LOGSE Modalitat Batxillerat / Modalidad Bachillerato
 Batxillerat experimental Modalitat Batxillerat / Modalidad Bachillerato COU Opció COU / Opción COU Altres / Otras
 Batxillerat experimental COU

Amb certificat de Batxillerat que expedirà el centre en què està matriculat actualment / Con certificado de Bachillerato que expedirá el centro en que está matriculado actualmente

CENTRE / CENTRO	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
-----------------	-----------------------------	----------------------

Matèria/es de modalitat de Batxillerat que dóna prioritat (4)
 Materia/s de modalidad de Bachillerato que da prioridad (4) _____

Estar en possessió del títol de Tècnic Especialista, Tècnic Superior o equivalent / Estar en posesión del título de Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalente

2. **PER PROVA D'ACCÉS / POR PRUEBA DE ACCESO**

Per a la qual s'ha inscrit a: MUNICIPI / MUNICIPIO CENTRE / CENTRO CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO
 Para la que se ha inscrito en: _____

(5) Modalitat de la prova d'accés / Modalidad de la prueba de acceso _____

De la qual té la certificació (adjunta) expedida per: / De la que cuenta con certificación (adjunta) expedida por:

CENTRE / CENTRO	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO	DATA / FECHA ⁽⁶⁾
-----------------	-----------------------------	----------------------	-----------------------------

(5) Modalitat/s de la prova d'accés / Modalidad/es de la prueba de acceso _____

Per superació de la prova d'accés a la universitat a majors de 25 anys / Por superación de la prueba de acceso a la universidad a mayores de 25 años

(5) Branca/ques de coneixement a la qual s'obté accés / Rama/s de conocimiento en la que se obtiene acceso _____

C LLOC ESCOLAR SOL·LICITAT ⁽⁷⁾ / PUESTO ESCOLAR SOLICITADO ⁽⁷⁾


1	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO	CICLE FORMATIU / CICLO FORMATIVO	HORARI / HORARIO ^(**) <input type="checkbox"/> ORD. <input type="checkbox"/> NOCT.	CURS / CURSO ^(***) <input type="checkbox"/> 1r/1º <input type="checkbox"/> 2n/2º <input type="checkbox"/> 3r/3º(*)
	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
2	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO	CICLE FORMATIU / CICLO FORMATIVO	HORARI / HORARIO ^(**) <input type="checkbox"/> ORD. <input type="checkbox"/> NOCT.	CURS / CURSO ^(***) <input type="checkbox"/> 1r/1º <input type="checkbox"/> 2n/2º <input type="checkbox"/> 3r/3º(*)
	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
3	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO	CICLE FORMATIU / CICLO FORMATIVO	HORARI / HORARIO ^(**) <input type="checkbox"/> ORD. <input type="checkbox"/> NOCT.	CURS / CURSO ^(***) <input type="checkbox"/> 1r/1º <input type="checkbox"/> 2n/2º <input type="checkbox"/> 3r/3º(*)
	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
4	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO	CICLE FORMATIU / CICLO FORMATIVO	HORARI / HORARIO ^(**) <input type="checkbox"/> ORD. <input type="checkbox"/> NOCT.	CURS / CURSO ^(***) <input type="checkbox"/> 1r/1º <input type="checkbox"/> 2n/2º <input type="checkbox"/> 3r/3º(*)
	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
5	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO	CICLE FORMATIU / CICLO FORMATIVO	HORARI / HORARIO ^(**) <input type="checkbox"/> ORD. <input type="checkbox"/> NOCT.	CURS / CURSO ^(***) <input type="checkbox"/> 1r/1º <input type="checkbox"/> 2n/2º <input type="checkbox"/> 3r/3º(*)
	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO

(*) Només cicles amb horari nocturn / Sólo ciclos con horario nocturno

(**) Marqueu una opció. En cas contrari, s'interpretarà que opten per l'horari ordinari / Marque una opción. En caso contrario, se interpretará que opta por el horario ordinario

(***) Marqueu una única opció / Marque una única opción

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CICLES FORMATIUS DE DE FP DE GRAU SUPERIOR EN RÈGIM PRESENCIAL EN LA MODALITAT D'OFERTA COMPLETA SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CICLOS FORMATIVOS DE FP DE GRADO SUPERIOR EN RÉGIMEN PRESENCIAL EN LA MODALIDAD DE OFERTA COMPLETA	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ____ / 20 ____	PERÍODE / PERIODO <input type="checkbox"/> ORDINARI ORDINARIO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARI EXTRAORDINARIO
--	---	--	--

D DOCUMENTACIÓ APORTADA ⁽⁸⁾ (Marqueu el que calga) / DOCUMENTACIÓN APORTADA ⁽⁸⁾ (Marque lo que proceda)

- Fotocòpia compulsada del DNI / Permis de residència / NIE / Targeta d'estudiant / Visat d'estudis o document equivalent / Targeta d'identitat d'estranger
Fotocopia compulsada del DNI / Permiso de residencia / NIE / Tarjeta de estudiante / Visado de estudios o documento equivalente / Tarjeta de identidad de extranjero
- Certificació acreditativa de la condició d'esportista d'elit A o B o d'alt rendiment / *Certificación acreditativa de la condición de deportista de élite A o B o de alto rendimiento*
- Fotocòpia compulsada del títol o certificat que acredite l'accés a les ensenyances
Fotocopia compulsada del título o certificado que acredite el acceso a las enseñanzas
- Certificat de tindre aprovat/s la/les matèria/es de modalitat de Batxillerat que s'indiquen
Certificado de tener aprobada/s la/s materia/s de modalidad de Bachillerato que se indican

Si se sol·licita horari nocturn i si té 17 anys / Si se solicita horario nocturno y si tiene 17 años (O. 78/2010 de 27 d'agost DOCV 03/09/2010)

- Certificació acreditativa de l'horari de treball (només nocturn) / *Certificación acreditativa del horario de trabajo (sólo nocturno)*
- Certificació acreditativa de la condició d'esportista d'elit A o B, o d'alt rendiment / *Certificación acreditativa de la condición de deportista de élite A o B, o de alto rendimiento*

Si se sol·licita per reserva de discapacitat / Si se solicita por reserva de discapacidad

- Certificació acreditativa de malaltia / discapacitat / *Certificación acreditativa de enfermedad / discapacidad*
- Còpia de l'Informe del Departament de la Família Professional del centre de primera opció per a la qual se sol·licita admissió / *Copia de Informe del Departamento de la Familia Profesional del centro de primera opción para la que se solicita admisión*
- Declaració responsable de ser coneixedor de les capacitats terminals i criteris d'avaluació del cicle formatiu / *Declaración responsable de ser conocedor de las capacidades terminales y criterios de evaluación del ciclo formativo*

E

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud corresponen a este ANNEX en centres distints o la falsedat de les dades declarades donarà lloc a l'exclusió de les sol·licituts presentades.

La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud correspondiente a este ANEXO en centros distintos o la falsedad de los datos declarados dará lugar a la exclusión de las solicitudes presentadas.

COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN

D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que:

- El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de 3 mesos des que produïska efectes l'orde de convocatòria, sense perjudi del que preveu l'article 42.5 de la mateixa llei.
- *L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat i notificat la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud.*

De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que:

- *El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de 3 meses desde que produzca efectos la orden de convocatoria, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 42.5 de la misma ley.*
- *El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud.*

_____, _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

(*) Les dades personals que conté l'imprés, podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, en l'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, 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

(1) Segons l'indicat a la primera casella de l'apartat (D) / *Según lo indicado en la primera casilla del apartado (D)*

(2) NIA: És el Número d'Identificació de l'Alumnat / *Es el Número de Identificación del Alumnado*

(3) Ompliu només si la sol·licitud és per a 1r curs / *Rellenar sólo si la solicitud es para 1º curso*

(4) Vegeu annex V-a / *Vea anexo V-a*

(5) Vegeu annex V-b / *Vea anexo V-b*

(6) S'ha d'indicar la data de realització de la prova / *Se debe indicar la fecha de realización de la prueba*

(7) 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 posibles*

(8) La no presentació invalidarà l'opció a què afecte / *La no presentación invalidará la opción a la que afecte*

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

CE - DGITE

DIN - A4

FP20112-01-E