


ANNEX IV / ANEXO IV

	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CENTRES PÚBLICS PER A CURSAR ENSENYAMENTS EN LA MODALITAT D'OFERTA PARCIAL DE FORMACIÓ PROFESSIONAL DE CICLES FORMATIUS DE FP DE GRAU MITJÀ I GRAU SUPERIOR EN RÈGIM SEMIPRESENCIAL/DISTÀNCIA I EN CENTRES PÚBLICS I PRIVATS CONCERTATS EN RÈGIM PRESENCIAL	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ____ / 20 ____	PERÍODE / PERIODO <input type="checkbox"/> ORDINARI ORDINARIO
	SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS PÚBLICOS PARA CURSAR ENSEÑANZAS EN LA MODALIDAD DE OFERTA PARCIAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE CICLOS FORMATIVOS DE FP DE GRADO MEDIO Y GRADO SUPERIOR EN RÉGIMEN SEMIPRESENCIAL/DISTANCIA Y EN CENTROS PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS EN RÉGIMEN PRESENCIAL		<input type="checkbox"/> EXTRAORDINARI EXTRAORDINARIO

A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

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 VARÓN	<input type="checkbox"/> DONA MUJER
ADREÇA / DIRECCIÓN		MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO		

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

B TIPUS D'ACCÉS / TIPO DE ACCESO

CFGM (poseu una X en una única opció: 1, 2 o 3) / **CFGM** (ponga una X en una única opción: 1, 2 ó 3)

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

Amb certificat (adjunt) de Graduat en Educació Secundària / expedir per
 Con certificado (adjunto) de Graduado de Educación Secundaria expedido por _____

Amb certificat de Graduat en Ed. Secundària que expedirà el centre en què està matriculat / Con certificado de Graduado en Ed. Secundaria que expedirá el centro en que está matriculado:

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

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

Altres certificats de titulacions equivalents a Graduat en Ed. Secundària / Otros certificados de titulaciones equivalentes a Graduado en Ed. Secundaria

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:

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
-----------------	-----------------------------	----------------------	--------------

Tindre superat el 1r nivell de programa de qualificació professional inicial (PQPI): (*) / Tener superado el 1º nivel de programa de cualificación profesional inicial (PCPI): (*)

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

Per superació de la prova d'accés a cicles formatius de grau superior / Por superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior

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

3.- **SENSE REQUISIT D'ACCÉS / SIN REQUISITO DE ACCESO**

Presenta sol·licitud a mòduls associats a unitats de competència / Presenta solicitud a módulos asociados a unidades de competencia

(*) En cas d'haver-se inscrit o tindre superada la prova d'accés a cicles de GM, assenyale també una de les dos caselles anteriors / En caso de haberse inscrito o tener superada la prueba de acceso a ciclos de GM, señale también una de las dos casillas anteriores

CFGS (poseu una X en una única opció: 1, 2 o 3) / **CFGS** (ponga una X en una única opción: 1, 2 ó 3)

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

Batxillerat LOE Modalitat Batxillerat / Modalidad Bachillerato Batxillerat LOGSE Modalitat Batxillerat / Modalidad Bachillerato
 Bachillerato LOE Bachillerato LOGSE

Batxillerat Experimental Modalitat Batxillerat / Modalidad Bachillerato COU Opció COU / Opción COU Altres / Otras
 Bachillerato 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 de modalitat de Batxillerat que dóna prioritat (3)
 / Materia de modalidad de Bachillerato que da prioridad (3)

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

ANNEX IV / ANEXO IV

	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CENTRES PÚBLICS PER A CURSAR ENSENYAMENTS EN LA MODALITAT D'OFERTA PARCIAL DE FORMACIÓ PROFESSIONAL DE CICLES FORMATIUS DE FP DE GRAU MITJÀ I GRAU SUPERIOR EN RÈGIM SEMIPRESENCIAL/DISTÀNCIA I EN CENTRES PÚBLICS I PRIVATS CONCERTATS EN RÈGIM PRESENCIAL	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20____ / 20____	PERÍODE / PERIODO <input type="checkbox"/> ORDINARI ORDINARIO <input type="checkbox"/> EXTRAORDINARI EXTRAORDINARIO
	SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS PÚBLICOS PARA CURSAR ENSEÑANZAS EN LA MODALIDAD DE OFERTA PARCIAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE CICLOS FORMATIVOS DE FP DE GRADO MEDIO Y GRADO SUPERIOR EN RÉGIMEN SEMIPRESENCIAL/DISTANCIA Y EN CENTROS PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS EN RÉGIMEN PRESENCIAL		

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

<input type="checkbox"/> Per a la qual s'ha inscrit a: Para la que se ha inscrito en:	MUNICIPI / MUNICIPIO	CENTRE / CENTRO	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO
--	----------------------	-----------------	-----------------------------

Modalitat de la prova d'accés (4) / Modalidad de la prueba de acceso (4) _____

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
-----------------	-----------------------------	----------------------	--------------

Modalitat/s de la prova d'accés (4) / Modalidad/es de la prueba de acceso (4) _____

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

Branca de coneixement en la qual s'obté accés (4) / Rama de conocimiento en la que se obtiene (4) _____

3.- SENSE REQUISIT D'ACCÉS / SIN REQUISITO DE ACCESO

Presenta sol·licitud a mòduls associats a unitats de competència / Presenta solicitud a módulos asociados a unidades de competencia

C DOCUMENTACIÓ APORTADA ⁽⁵⁾ (Marque el que calga) / DOCUMENTACIÓN APORTADA ⁽⁵⁾ (Marque lo que proceda)

- Fotocòpia compulsada del DNI / Permís 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
- 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
- Acreditació de la condició de treballador (ocupat o desocupat)
Acreditación de la condición de trabajador (empleado o desempleado)
- Certificació acreditativa de la condició d'esportista d'elit A o B, o de Alt rendiment
Certificación acreditativa de la condición de deportista de élite A o B, o de Alto rendimiento
- Altres documents (especifique):
Otros documentos (especifique):

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

- Certificat acreditatiu 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 del informe del departamento de la familia profesional del centro de primera opción para la que se solicita admisión
- Escrit pel qual declara ser coneixedor de les capacitats terminals i criteris d'avaluació del cicle formatiu
Escrito por el que declara ser conocedor de las capacidades terminales y criterios de evaluación del ciclo formativo

D SOL·LICITUD / SOLICITUD

En cas de coincidir en el procés d'admissió l'adjudicació de vacant d'un mateix mòdul professional en règim presencial o en règim semipresencial o a distància, sol·licite que prevalga l'opció que marque a continuació: (*)
 En caso de coincidir en el proceso de admisión la adjudicación de vacante en un mismo módulo profesional en régimen presencial o en régimen semipresencial o a distancia, solicito que prevalezca la opción que marco a continuación: (*)

- PRESENCIAL / PRESENCIAL
- SEMIPRESENCIAL - DISTÀNCIA / SEMIPRESENCIAL - DISTANCIA

(*) En cas de no omplir-se cap casella, s'adjudicarà prioritàriament vacant en règim presencial / En caso de no rellenarse ninguna casilla, se adjudicará prioritariamente vacante en régimen presencial

ANNEX IV / ANEXO IV



SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CENTRES PÚBLICS PER A CURSAR ENSENYAMENT EN LA MODALITAT D'OFERTA PARCIAL DE FORMACIÓ PROFESSIONAL DE CICLES FORMATIUS DE FP DE GRAU MITJÀ I GRAU SUPERIOR EN RÈGIM SEMIPRESENCIAL/DISTÀNCIA I EN CENTRES PÚBLICS I PRIVATS CONCERTATS EN RÈGIM PRESENCIAL

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS PÚBLICOS PARA CURSAR ENSEÑANZAS EN LA MODALIDAD DE OFERTA PARCIAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE CICLOS FORMATIVOS DE FP DE GRADO MEDIO Y GRADO SUPERIOR EN RÉGIMEN SEMIPRESENCIAL/DISTANCIA Y EN CENTROS PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS EN RÉGIMEN PRESENCIAL


CURS ESCOLAR / CURSO ESCOLAR
20 ____ / 20 ____

PERÍODE / PERIODO
 ORDINARI / ORDINARIO
 EXTRAORDINARI / EXTRAORDINARIO

MÒDUL/S PROFESSIONAL/S SOL·LICITAT/S PER ORDE DE PREFERÈNCIA / MÓDULO/S PROFESIONAL/ES SOLICITADO/S POR ORDEN DE PREFERENCIA

1	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>
2	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>
3	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>
4	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>
5	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>
6	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>
7	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>
8	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>
9	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>
10	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>
11	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>
12	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>
13	CENTRE / CENTRO		CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL		
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>	PRES. <input type="checkbox"/>

ANNEX IV / ANEXO IV

 <p>GENERALITAT VALENCIANA</p>	<p>SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CENTRES PÚBLICS PER A CURSAR ENSENYAMENTS EN LA MODALITAT D'OFERTA PARCIAL DE FORMACIÓ PROFESSIONAL DE CICLES FORMATIUS DE FP DE GRAU MITJÀ I GRAU SUPERIOR EN RÈGIM SEMIPRESENCIAL/DISTÀNCIA I EN CENTRES PÚBLICS I PRIVATS CONCERTATS EN RÈGIM PRESENCIAL</p> <p>SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS PÚBLICOS PARA CURSAR ENSEÑANZAS EN LA MODALIDAD DE OFERTA PARCIAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE CICLOS FORMATIVOS DE FP DE GRADO MEDIO Y GRADO SUPERIOR EN RÉGIMEN SEMIPRESENCIAL/DISTANCIA Y EN CENTROS PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS EN RÉGIMEN PRESENCIAL</p>	<p>CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR</p> <p>20 ____ / 20 ____</p>	<p>PERÍODE / PERIODO</p> <p><input type="checkbox"/> ORDINARI ORDINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> EXTRAORDINARI EXTRAORDINARIO</p>
---	---	--	---

MÒDUL/S PROFESSIONAL/S SOL·LICITAT/S PER ORDE DE PREFERÈNCIA MÓDULO/S PROFESIONAL/ES SOLICITADO/S POR ORDEN DE PREFERENCIA										
14	CENTRE / CENTRO				CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO			MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL				PRES. <input type="checkbox"/>	DIST <input type="checkbox"/>
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>				
15	CENTRE / CENTRO				CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO			MUNICIPI / MUNICIPIO		
	CODI CICLE / CÓDIGO CICLO		CODI MÒDUL / CÓDIGO MÓDULO		MÒDUL PROFESSIONAL / MÓDULO PROFESIONAL				PRES. <input type="checkbox"/>	DIST <input type="checkbox"/>
	GM <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>	PER ACCÉS / POR ACCESO	DIRECTE / DIRECTO <input type="checkbox"/>	PROVA / PRUEBA <input type="checkbox"/>	SENSE REQUISIT <input type="checkbox"/>				

E	
----------	--

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud corresponent a este ANNEX en centres distints o la falsedat de les dades declarades donarà lloc a l'exclusió de les sol·licituds 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'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria d'Educació, 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, 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).

(1) Segons el que s'ha indicat en l'opció 1 del present apartat C / Según lo indicado en la opción 1 del presente apartado C

(2) NIA: Es el nombre d'identificació de l'alumnat / NIA: Es el número de identificación del alumnado

(3) Vegeu Annex V-a / Ver Anexo V-a

(4) Vegeu Annex V-b / Ver Anexo V-b

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

	<p>REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</p>
	<p>DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE</p>

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