


## ANNEX I / ANEXO I

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

<b>A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A</b>					
1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / ALTRES (1)	NIA (2)	DATA NAIX. / FECHA NAC.
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO			NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> HOME VARÓN <input type="checkbox"/> DONA MUJER
ADREÇA / DIRECCIÓN		MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
<input type="checkbox"/> DISCAPACITAT (Marque les opcions corresponents a l'apartat D) / DISCAPACITADO (Marque las opciones correspondientes en el apartado D)					

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

<b>1. <input type="checkbox"/> DIRECTE</b> (assenyale una opció) / <b>DIRECTO</b> (señale una opción)				
<input type="checkbox"/> Amb certificat (adjunt) de Graduat en Educació Secundària expedit per _____ Con certificado (adjunto) de Graduado de Educación Secundaria expedido por _____				
<input type="checkbox"/> Amb certificat de Graduat en Ed. Secundària que expedirà el centre en què està matriculat actualment / Con certificado de Graduado en Ed. Secundaria que expedirá el centro en que está matriculado actualmente				
<table border="1"> <tr> <td>CENTRE / CENTRO</td> <td>CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO</td> <td>MUNICIPI / MUNICIPIO</td> </tr> </table>	CENTRE / CENTRO	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO	
CENTRE / CENTRO	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO		
<input type="checkbox"/> Altres certificats de titulacions equivalents a Graduat en Ed. Secundària / Otros certificados de titulaciones equivalentes a Graduado en Ed. Secundaria				
<b>2. <input type="checkbox"/> PER PROVA D'ACCÉS / POR PRUEBA DE ACCESO</b>				
<input type="checkbox"/> Per a la qual s'ha inscrit a: _____ Para la que se ha inscrito en: _____				
<input type="checkbox"/> De la qual té la certificació (adjunta) expedida per: / De la que cuenta con certificación (adjunta) expedida por:				
<table border="1"> <tr> <td>CENTRE / CENTRO</td> <td>CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO</td> <td>MUNICIPI / MUNICIPIO</td> <td>DATA / FECHA<sup>(6)</sup></td> </tr> </table>	CENTRE / CENTRO	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO	DATA / FECHA <sup>(6)</sup>
CENTRE / CENTRO	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO	DATA / FECHA <sup>(6)</sup>	
<input type="checkbox"/> Tenir superat 1r nivell de programa de qualificació professional inicial (PQPI): (*) / Tener superado 1r nivel de programa de cualificación profesional inicial (PCPI): (*)				
<table border="1"> <tr> <td>CENTRE / CENTRO</td> <td>CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO</td> <td>MUNICIPI / MUNICIPIO</td> <td>DATA / FECHA</td> </tr> </table>	CENTRE / CENTRO	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO	DATA / FECHA
CENTRE / CENTRO	CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO	DATA / FECHA	
<input type="checkbox"/> 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				
<input type="checkbox"/> 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				

(\*) En cas d'haver-se inscrit o tenir superada la prova d'accés a cicles de GM, assenyalen també una de les dues 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.


<b>C LLOC ESCOLAR SOL·LICITAT</b> <sup>(4)</sup> / <b>PUESTO ESCOLAR SOLICITADO</b> <sup>(4)</sup>					
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

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

(\*\*\*) Marque una única opció / Marcar una única opción

**ANNEX I / ANEXO I**

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

**D DOCUMENTACIÓ APORTADA <sup>(5)</sup> (Marque el que calga) / DOCUMENTACIÓN APORTADA <sup>(5)</sup> (Marcar lo que proceda)**

<input type="checkbox"/>	Fotocòpia compulsada del DNI / Permís de residència / NIE / Targeta d'estudiant / Visat d'estudis o document equivalent / Targeta d'identitat d'estranger <i>Fotocopia compulsada del DNI / Permiso de residencia / NIE / Tarjeta de estudiante / Visado de estudios o documento equivalente / Tarjeta de identidad de extranjero</i>
<input type="checkbox"/>	Certificació acreditativa de la condició d'esportista d'elit A o B o d'alt rendiment / <i>Certificación acreditativa de la condición de deportista de elite A o B o de alto rendimiento</i>
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia compulsada del títol o certificat que acredite l'accés a les ensenyances <i>Fotocopia compulsada del título o certificado que acredite el acceso a las enseñanzas</i>

**Si se sol·licita horari nocturn i si té 16 ó 17 anys (Orde 78/2010 de 27 d'agost DOCV 03/09/2010)  
Si se solicita horario nocturno y si tiene 16 o 17 años (Orden 78/2010 de 27 de agosto DOCV 03/09/2010)**

<input type="checkbox"/>	Certificació acreditativa de l'horari de treball (només nocturn) / <i>Certificación acreditativa del horario de trabajo (sólo nocturno)</i>
<input type="checkbox"/>	Certificació acreditativa de la condició d'esportista d'elit A o B, o d'alt rendiment / <i>Certificación acreditativa de la condición de deportista de elite A o B, o de alto rendimiento</i>

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

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

**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 d'esta 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 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, rectificaci3n, cancelaci3n y oposici3n, segun lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protecci3n 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 el que s'ha 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 1r curso  
 (4) 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  
 (5) La no-presentació invalidarà l'opció a què afecte / La no presentación invalidará la opción a la que afecte  
 (6) S'ha d'indicar la data de realització de la prova / Se debe indicar la fecha de la realización de la prueba

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

CE - DGITE  
DIN - A4  
FP20111-01 - E