

**A** DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

CENTRE DOCENT / CENTRO DOCENTE

CODI / CÓDIGO

LOCALITAT / LOCALIDAD

**B** DADES DE L'ALUMNE / DATOS DEL ALUMNO

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI

NIA

DATA NAIXIMENT / FECHA NACIMIENTO

**C** EXPOSA / EXPONE

1. Que actualment està matriculat en el PCPI (1) \_\_\_\_\_ de la modalitat (2) \_\_\_\_\_, (3) \_\_\_\_ nivell.

*Que actualmente está matriculado en el PCPI (1) \_\_\_\_\_ de la modalidad (2) \_\_\_\_\_, (3) \_\_\_\_ nivel.*

2. Que es compromet a assistir amb regularitat a les classes corresponents de tots els mòduls integrants d'este programa.  
*Que se compromete a asistir con regularidad a las clases correspondientes de todos los módulos integrantes de este programa.*

3. Que coneix la norma per la qual perdrà la condició d'alumne/a en el cas de tindre un percentatge superior al 15% de faltes no justificades degudament (4)  
*Que conoce la norma por la cual perderá la condición de alumno/a en el caso de tener un porcentaje superior al 15% de faltas no justificadas debidamente (4)*

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

Firma de l'alumne / Firma del alumno/a

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

Segell del centre  
Sello del centro

**DILIGÈNCIA DE PÈRDUA DE MATRÍCULA / DILIGENCIA DE PÉRDIDA DE MATRÍCULA (5)**

Firma direcció del centre / Firma dirección del centro

(1) Denominació del programa. / Denominación del programa.

(2) Modalitat del programa A= aula, AP = aula polivalent, T = taller, TP = taller polivalent, E = especial.

*Modalidad del programa A= aula, AP = aula polivalente, T = taller, TP = taller polivalente, E = especial.*

(3) Indicar 1 o 2 segons siga 1r o 2n nivell / Indicar 1 o 2 según sea 1º o 2º nivel.

(4) Resolució d'organització i funcionament. Article 17.19 Orde reguladora. / Resolución de organización y funcionamiento. Artículo 17.19 Orden reguladora.

(5) Data, firma i breu indicació dels motius. / Fecha, firma y breve indicación de los motivos.

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades 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)

**A** DADES DEL CENTRE / *DATOS DEL CENTRO*

CENTRE DOCENT / *CENTRO DOCENTE*CODI / *CÓDIGO*LOCALITAT / *LOCALIDAD*

**B** DADES DE L'ALUMNE / *DATOS DEL ALUMNO*

COGNOMS / *APELLIDOS*NOM / *NOMBRE*

DNI

NIA

DATA NAIXIMENT / *FECHA NACIMIENTO*

**C** EXPOSA / *EXPONE*

1. Que actualment està matriculat en el PCPI (1) \_\_\_\_\_ de la modalitat (2) \_\_\_\_\_, (3) \_\_\_\_\_ nivell.

*Que actualmente está matriculado en el PCPI (1) \_\_\_\_\_ de la modalidad (2) \_\_\_\_\_, (3) \_\_\_\_\_ nivel.*

2. Que es compromet a assistir amb regularitat a les classes corresponents de tots els mòduls integrants d'este programa.  
*Que se compromete a asistir con regularidad a las clases correspondientes de todos los módulos integrantes de este programa.*

3. Que coneix la norma per la qual perdrà la condició d'alumne/a en el cas de tindre un percentatge superior al 15% de faltes no justificades degudament (4)  
*Que conoce la norma por la cual perderá la condición de alumno/a en el caso de tener un porcentaje superior al 15% de faltas no justificadas debidamente (4)*

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

Firma de l'alumne / *Firma del alumno/a*

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

Segell del centre  
*Sello del centro*

**DILIGÈNCIA DE PÈRDUA DE MATRÍCULA / *DILIGENCIA DE PÉRDIDA DE MATRÍCULA (5)***

Firma direcció del centre / *Firma dirección del centro*

- (1) Denominació del programa. / *Denominación del programa.*  
(2) Modalitat del programa A= aula, AP = aula polivalent, T = taller, TP = taller polivalent, E = especial.  
*Modalidad del programa A= aula, AP = aula polivalente, T = taller, TP = taller polivalente, E = especial.*  
(3) Indicar 1 o 2 segons siga 1r o 2n nivell / *Indicar 1 o 2 según sea 1º o 2º nivel.*  
(4) Resolució d'organització i funcionament. Article 17.19 Orde reguladora. / *Resolución de organización y funcionamiento. Artículo 17.19 Orden reguladora.*  
(5) Data, firma i breu indicació dels motius. / *Fecha, firma y breve indicación de los motivos.*

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades 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)*