

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI / NIE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	EDAT EDAD
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

**B DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A (en cas de menors d'edat)
DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A (en caso de menores de edad)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI / NIE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

**C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT A)
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)				

Si la persona sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: SI
 Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: SI

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>). / (*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**D RESIDÈNCIA QUE SOL·LICITA I ESTUDIS O ACTIVITAT QUE REALITZARÀ
RESIDENCIA QUE SOLICITA Y ESTUDIOS O ACTIVIDAD A REALIZAR**

RESIDÈNCIA JUVENIL / RESIDENCIA JUVENIL	TIPUS HABITACIÓ / TIPO HABITACIÓN Indicar amb 1 i 2 ordre de preferència Indicar con 1 y 2 orden de preferencia
	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Doble
CENTRE ON ESTUDIARÀ O REALITZARÀ L'ACTIVITAT CENTRO DONDE ESTUDIARÁ O REALIZARÁ ACTIVIDAD	POBLACIÓ / POBLACIÓN
DISTÀNCIA DE LA POBLACIÓ DE RESIDÈNCIA AL CENTRE ESCOLAR O UNIVERSITARI ON REALITZARÀ ELS ESTUDIS (KM) DISTANCIA DE LA POBLACIÓN DE RESIDENCIA AL CENTRO ESCOLAR O UNIVERSITARIO DONDE REALIZARÁ LOS ESTUDIOS (KM)	
ESTUDIS O ACTIVITAT QUE REALITZARÀ / ESTUDIOS O ACTIVIDAD A REALIZAR	
<input type="checkbox"/> Batxillerat / <i>Bachillerato</i> <input type="checkbox"/> Cicle formatiu de grau mitjà / <i>Ciclo formativo de grado medio</i> <input type="checkbox"/> Cicle formatiu de grau superior / <i>Ciclo formativo de grado superior</i> <input type="checkbox"/> Universitaris / <i>Universitarios</i> <input type="checkbox"/> Activitat esportiva, cultural o d'índole semblant / <i>Actividad deportiva, cultural o de índole similar</i> <input type="checkbox"/> Altres (indique): / <i>Otros (indicar):</i> _____	
ESPECIALITAT - BRANCA - CARRERA / ESPECIALIDAD - RAMA - CARRERA	NIVELL - CURS / NIVEL - CURSO
	<input type="checkbox"/> 1r / <i>1º</i> <input type="checkbox"/> 2n / <i>2º</i> <input type="checkbox"/> 3r / <i>3º</i> <input type="checkbox"/> 4t / <i>4º</i> <input type="checkbox"/> 5é / <i>5º</i> <input type="checkbox"/> 6é / <i>6º</i>

**E CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del representant legal i les dades de residència.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal y los datos de residencia.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del representant legal.
No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.
- No autoritze l'obtenció de les dades de residència de la persona sol·licitant.
No autorizo la obtención de los datos de residencia de la persona solicitante
- No autoritze l'obtenció de les dades de acreditació de situació de família monoparental.
No autorizo la obtención de los datos de acreditación de situación de familia monoparental.
- No autoritze l'obtenció de les dades de acreditació de situació de família nombrosa.
No autorizo la obtención de los datos acreditación de situación de familia numerosa.

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI / NIE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	EDAT EDAD
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

**B DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A (en cas de menors d'edat)
DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A (en caso de menores de edad)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI / NIE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

**C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT A)
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)				

Si la persona sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: SI
 Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: SI

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>). / (*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**D RESIDÈNCIA QUE SOL·LICITA I ESTUDIS O ACTIVITAT QUE REALITZARÀ
RESIDENCIA QUE SOLICITA Y ESTUDIOS O ACTIVIDAD A REALIZAR**

RESIDÈNCIA JUVENIL / RESIDENCIA JUVENIL	TIPUS HABITACIÓ / TIPO HABITACIÓN Indicar amb 1 i 2 ordre de preferència Indicar con 1 y 2 orden de preferencia
	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Doble
CENTRE ON ESTUDIARÀ O REALITZARÀ L'ACTIVITAT CENTRO DONDE ESTUDIARÁ O REALIZARÁ ACTIVIDAD	POBLACIÓ / POBLACIÓN
DISTÀNCIA DE LA POBLACIÓ DE RESIDÈNCIA AL CENTRE ESCOLAR O UNIVERSITARI ON REALITZARÀ ELS ESTUDIS (KM) DISTANCIA DE LA POBLACIÓN DE RESIDENCIA AL CENTRO ESCOLAR O UNIVERSITARIO DONDE REALIZARÁ LOS ESTUDIOS (KM)	
ESTUDIS O ACTIVITAT QUE REALITZARÀ / ESTUDIOS O ACTIVIDAD A REALIZAR	
<input type="checkbox"/> Batxillerat / <i>Bachillerato</i> <input type="checkbox"/> Cicle formatiu de grau mitjà / <i>Ciclo formativo de grado medio</i> <input type="checkbox"/> Cicle formatiu de grau superior / <i>Ciclo formativo de grado superior</i> <input type="checkbox"/> Universitaris / <i>Universitarios</i> <input type="checkbox"/> Activitat esportiva, cultural o d'índole semblant / <i>Actividad deportiva, cultural o de índole similar</i> <input type="checkbox"/> Altres (indique): / <i>Otros (indicar):</i> _____	
ESPECIALITAT - BRANCA - CARRERA / ESPECIALIDAD - RAMA - CARRERA	NIVELL - CURS / NIVEL - CURSO
	<input type="checkbox"/> 1r / <i>1º</i> <input type="checkbox"/> 2n / <i>2º</i> <input type="checkbox"/> 3r / <i>3º</i> <input type="checkbox"/> 4t / <i>4º</i> <input type="checkbox"/> 5é / <i>5º</i> <input type="checkbox"/> 6é / <i>6º</i>

**E CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del representant legal i les dades de residència.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal y los datos de residencia.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del representant legal.
No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.
- No autoritze l'obtenció de les dades de residència de la persona sol·licitant.
No autorizo la obtención de los datos de residencia de la persona solicitante
- No autoritze l'obtenció de les dades de acreditació de situació de família monoparental.
No autorizo la obtención de los datos de acreditación de situación de familia monoparental.
- No autoritze l'obtenció de les dades de acreditació de situació de família nombrosa.
No autorizo la obtención de los datos acreditación de situación de familia numerosa.

F DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA ALS EFECTES DE BAREMACIÓ
DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A EFECTOS DE BAREMACIÓN

- Acreditació de la base 5.2, apartat c.1. Condició d'orfanat absoluta
Acreditación de la base 5.2, apartado c.1. Condición de orfandad absoluta
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.2. Situació de desocupació
Acreditación de la base 5.2, apartado c.2. Situación de desempleo.
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.3. Víctima violència de gènere
Acreditación de la base 5.2, apartado c.3. Víctima violencia de género
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.4. Família acollidora
Acreditación de la base 5.2, apartado c.4. Familia acogedora
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.5. Família monoparental (en cas de no autoritzar a l'IVAJ per a realitzar la consulta/en cas de no autoritzar al IVAJ para realitzar la consulta)
Acreditación de la base 5.2, apartado c.5. Familia monoparental (en caso de no autorizar al IVAJ para realizar la consulta / en caso de no autorizar al IVAJ para realizar la consulta)
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.6. Família nombrosa (en cas de no autoritzar a l'IVAJ per a realitzar la consulta/en cas de no autoritzar al IVAJ para realitzar la consulta)
Acreditación de la base 5.2, apartado c.6. Familia numerosa (en caso de no autorizar al IVAJ para realizar la consulta / en caso de no autorizar al IVAJ para realizar la consulta)
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.7
Acreditación de la base 5.2, apartado c.7
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.8
Acreditación de la base 5.2, apartado c.8

G DOCUMENTACIÓ APORTADA
DOCUMENTACIÓN APORTADA

En cas de no autoritzar la comprovació d'estos haurà de presentar-se original o còpia compulsada dels documents següents:
En caso de no autorizar la comprobación de los mismos deberá presentarse original o copia compulsada de los documentos siguientes:

- Fotocòpia compulsada del document d'identificació d'acord amb el punt 5.1 de l'annex I de la Resolució de convocatòria.
Fotocopia compulsada del documento de identificación de acuerdo con el punto 5.1 del anexo I de la Resolución de convocatoria.
- En cas de ser ciutadans d'un Estat membre de la Unió Europea o que forma part de l'Espai Econòmic Europeu: certificat d'inscripció en el Registre Central d'Estrangers o, si escau, certificat del dret a residir amb caràcter permanent. En tots dos casos haurà d'aportar-se passaport o DNI.
En caso de ser ciudadanos de un Estado miembro de la Unión Europea o que forma parte del Espacio Económico Europeo: certificado de inscripción en el Registro Central de Extranjeros o, en su caso, certificado del derecho a residir con carácter permanente. En ambos casos deberá aportarse pasaporte o DNI.
- Les persones que no es troben en cap dels supòsits anteriors: targeta d'identificació d'estranger.
Las personas que no se encuentren en ninguno de los supuestos anteriores: tarjeta de identificación de extranjero.
- Document acreditatiu d'empadronament o de residència.
Documento acreditativo de empadronamiento o de residencia.
- Document acreditatiu de situació de família monoparental
Documentación acreditativa de familia monoparental
- Document acreditatiu de situació de família nombrosa
Documentación acreditativa de familia numerosa
- Altres / Otros

H DECLARACIÓ RESPONSABLE I SOL·LICITUD
DECLARACIÓN RESPONSABLE Y SOLICITUD

Manifesta que coneix i accepta les bases reguladores d'esta convocatòria i DECLARA sota la seua responsabilitat que les dades contingudes en esta sol·licitud són certes i, estimant reunir les condicions exigides en la convocatòria i, d'acord amb el que estes estableixen, sol·licita que li siga concedida una plaça de resident en la residència sol·licitada.

Manifiesta que conoce y acepta las bases reguladoras de esta convocatoria y DECLARA bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y, estimando reunir las condiciones exigidas en la convocatoria y, de acuerdo con lo que las mismas establecen, solicita que le sea concedida una plaza de residente en la residencia solicitada.

En cas de menors d'edat, AUTORITZA el seu fill/a a romandre en la residència durant tot el curs lectiu.
En caso de menores de edad, AUTORIZA a su hijo/a a permanecer en la residencia durante todo el curso lectivo.

_____, _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant o pare, mare o tutor/a en cas de menors d'edat
La persona solicitante o padre, madre o tutor/a en caso de menores de edad

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

Institut Valencià de la Joventut (IVAJ) és responsable del tractament de les dades personals incloses en aquest document amb la finalitat de gestionar la sol·licitud de plaça en residències juvenils d'acord amb la convocatòria. La persona interessada pot exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat. Consultar informació detallada sobre el tractament de dades en la convocatòria de places en residències juvenils de l'IVAJ.
Institut Valencià de la Joventut (IVAJ) es responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en este documento con la finalidad de gestionar la solicitud de plaza en residencias juveniles de acuerdo con la convocatoria. La persona interesada puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado. Consultar información detallada sobre el tratamiento de datos en la convocatoria de plazas en residencias juveniles del IVAJ.

F DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA ALS EFECTES DE BAREMACIÓ
DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A EFECTOS DE BAREMACIÓN

- Acreditació de la base 5.2, apartat c.1. Condició d'orfanat absoluta
Acreditación de la base 5.2, apartado c.1. Condición de orfandad absoluta
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.2. Situació de desocupació
Acreditación de la base 5.2, apartado c.2. Situación de desempleo.
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.3. Víctima violència de gènere
Acreditación de la base 5.2, apartado c.3. Víctima violencia de género
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.4. Família acollidora
Acreditación de la base 5.2, apartado c.4. Familia acogedora
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.5. Família monoparental (en cas de no autoritzar a l'IVAJ per a realitzar la consulta/en cas de no autoritzar al IVAJ para realitzar la consulta)
Acreditación de la base 5.2, apartado c.5. Familia monoparental (en caso de no autorizar al IVAJ para realizar la consulta / en caso de no autorizar al IVAJ para realizar la consulta)
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.6. Família nombrosa (en cas de no autoritzar a l'IVAJ per a realitzar la consulta/en cas de no autoritzar al IVAJ para realitzar la consulta)
Acreditación de la base 5.2, apartado c.6. Familia numerosa (en caso de no autorizar al IVAJ para realizar la consulta / en caso de no autorizar al IVAJ para realizar la consulta)
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.7
Acreditación de la base 5.2, apartado c.7
- Acreditació de la base 5.2, apartat c.8
Acreditación de la base 5.2, apartado c.8

G DOCUMENTACIÓ APORTADA
DOCUMENTACIÓN APORTADA

En cas de no autoritzar la comprovació d'estos haurà de presentar-se original o còpia compulsada dels documents següents:
En caso de no autorizar la comprobación de los mismos deberá presentarse original o copia compulsada de los documentos siguientes:

- Fotocòpia compulsada del document d'identificació d'acord amb el punt 5.1 de l'annex I de la Resolució de convocatòria.
Fotocopia compulsada del documento de identificación de acuerdo con el punto 5.1 del anexo I de la Resolución de convocatoria.
- En cas de ser ciutadans d'un Estat membre de la Unió Europea o que forma part de l'Espai Econòmic Europeu: certificat d'inscripció en el Registre Central d'Estrangers o, si escau, certificat del dret a residir amb caràcter permanent. En tots dos casos haurà d'aportar-se passaport o DNI.
En caso de ser ciudadanos de un Estado miembro de la Unión Europea o que forma parte del Espacio Económico Europeo: certificado de inscripción en el Registro Central de Extranjeros o, en su caso, certificado del derecho a residir con carácter permanente. En ambos casos deberá aportarse pasaporte o DNI.
- Les persones que no es troben en cap dels supòsits anteriors: targeta d'identificació d'estranger.
Las personas que no se encuentren en ninguno de los supuestos anteriores: tarjeta de identificación de extranjero.
- Document acreditatiu d'empadronament o de residència.
Documento acreditativo de empadronamiento o de residencia.
- Document acreditatiu de situació de família monoparental
Documentación acreditativa de familia monoparental
- Document acreditatiu de situació de família nombrosa
Documentación acreditativa de familia numerosa
- Altres / Otros

H DECLARACIÓ RESPONSABLE I SOL·LICITUD
DECLARACIÓN RESPONSABLE Y SOLICITUD

Manifesta que coneix i accepta les bases reguladores d'esta convocatòria i DECLARA sota la seua responsabilitat que les dades contingudes en esta sol·licitud són certes i, estimant reunir les condicions exigides en la convocatòria i, d'acord amb el que estes estableixen, sol·licita que li siga concedida una plaça de resident en la residència sol·licitada.

Manifiesta que conoce y acepta las bases reguladoras de esta convocatoria y DECLARA bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y, estimando reunir las condiciones exigidas en la convocatoria y, de acuerdo con lo que las mismas establecen, solicita que le sea concedida una plaza de residente en la residencia solicitada.

En cas de menors d'edat, AUTORITZA el seu fill/a a romandre en la residència durant tot el curs lectiu.
En caso de menores de edad, AUTORIZA a su hijo/a a permanecer en la residencia durante todo el curso lectivo.

_____, _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant o pare, mare o tutor/a en cas de menors d'edat
La persona solicitante o padre, madre o tutor/a en caso de menores de edad

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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