GENERALITAT VALENCIANA

MATRÍCULA CURSOS D'ESPECIALITZACIÓ 2021/2022

MATRÍCULA CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN 2021/2022

ANEXO / ***ANNEX*** **III**

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

PRIMER COGNOM / *PRIMER APELLIDO*	SEGON COGNOM / *SEGUNDO APELLIDO*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE

MUNICIPI DE NAIXEMENT / *MUNICIPIO DE NACIMIENTO*	DATA DE NAIXEMENT / *FECHA DE NACIMIENTO*	SEXO / *SEXE*	NACIONALITAT/ *NACIONALIDAD*

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*	DISCAPACITAT (APORTAR CERTIFICAT) / *DISCAPACIDAD (APORTAR CERTIFICADO)* ☐ Sí ☐ No

B DADES DEL CURS D'ESPECIALITZACIÓ / *DATOS DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN*

CENTRE / CENTRO	LOCALITAT / *LOCALIDAD*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*

CURS D'ESPECIALITZACIÓ / *CURSO DE ESPECIALIZACIÓN*	FAMÍLIA / *FAMILIA*

C DOCUMENTACIÓ APORTADA / *DOCUMENTACIÓN APORTADA*

☐ Fotocòpia compulsada del DNI / NIE / passaport / targeta d'estudiant / visat d'estudis o document equivalent / targeta d'identitat d'estranger / certificat d'empadronament (només persones menors de 18 anys)
Fotocopia compulsada del DNI / NIE / pasaporte / tarjeta de estudiante / visado de estudios o documento equivalente / tarjeta de identidad de extranjero / certificado de empadronamiento (solo personas extranjeras menores de 18 años)

☐ Títol aportat com a requisit d'accés
Título aportado como requisito de acceso

☐ Certificat acreditatiu de malaltia / discapacitat
Certificación acreditativa de enfermedad / discapacidad

☐ Dictamen tècnic facultatiu vigent
Dictamen técnico facultativo vigente

☐ Declaració responsable que manifesta el seu coneixement de les capacitats terminals o resultats d'aprenentatge i criteris d'avaluació dels cicles o mòduls que sol·licita cursar
Declaración responsable que manifiesta su conocimiento de las capacidades terminales o resultados de aprendizaje y criterios de evaluación de los ciclos o módulos que solicita cursar

D DECLARACIÓ I SOL·LICITUD / *DECLARACIÓN Y SOLICITUD*

DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT que totes les circumstàncies al·legades en aquesta sol·licitud s'ajusten a la realitat i seran acreditades a petició de la direcció del centre públic o de la titularitat del centre privat concertat o de la Inspecció d'Educació, així com en el moment de la formalització de la matrícula.
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que todas las circunstancias alegadas en esta solicitud se ajustan a la realidad y serán acreditadas a petición de la dirección del centro público o de la titularidad del centro privado concertado o de la Inspección de Educación, así como en el momento de la formalización de la matrícula.

La persona sol·licitant o el pare, mare, tutor o representant legal declara conéixer que la presentació de més d'una sol·licitud corresponent a aquest annex en centres diferents o la falsedat de les dades declarades donarà lloc a l'exclusió de les sol·licituds presentades.
La persona solicitante o el padre, madre, tutor o representante legal declara 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.

_____ , _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / *La persona solicitante*

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA / *REGISTRO DE ENTRADA*

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT / *FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE*

Tractament de dades personals: la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades personals que es recullen en aquest formulari i les tractarà per a gestionar l'accés, admissió i matrícula de l'alumnat en el corresponent curs d'especialització de Formació Professional. Les persones interessades poden exercitar els seus drets d'accés, rectificació, oposició, supressió, limitació del tractament i no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat. Informació detallada en el registre de tractament de dades de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades
Tratamiento de datos personales: la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario y los tratará para gestionar el acceso, admisión y matrícula del alumnado en el correspondiente curso de especialización de Formación Profesional. Las personas interesadas pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación del tratamiento y no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado. Información detallada en el registro de tratamiento de datos de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 180375 - 01 - E

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

01/07/21

GENERALITAT VALENCIANA

MATRÍCULA CURSOS D'ESPECIALITZACIÓ 2021/2022

MATRÍCULA CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN 2021/2022

ANEXO
ANNEX
III

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

PRIMER COGNOM / *PRIMER APELLIDO*	SEGON COGNOM / *SEGUNDO APELLIDO*	NOM / *NOMBRE*	DNI / NIE

MUNICIPI DE NAIXEMENT / *MUNICIPIO DE NACIMIENTO*	DATA DE NAIXEMENT / *FECHA DE NACIMIENTO*	SEXO / *SEXE*	NACIONALITAT/ *NACIONALIDAD*

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*	DISCAPACITAT (APORTAR CERTIFICAT) *DISCAPACIDAD (APORTAR CERTIFICADO)* ☐ Sí ☐ No

B DADES DEL CURS D'ESPECIALITZACIÓ / *DATOS DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN*

CENTRE / CENTRO	LOCALITAT / *LOCALIDAD*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*

CURS D'ESPECIALITZACIÓ / *CURSO DE ESPECIALIZACIÓN*	FAMÍLIA / *FAMILIA*

C DOCUMENTACIÓ APORTADA / *DOCUMENTACIÓN APORTADA*

☐ Fotocòpia compulsada del DNI / NIE / passaport / targeta d'estudiant / visat d'estudis o document equivalent / targeta d'identitat d'estranger / certificat d'empadronament (només persones menors de 18 anys)
Fotocopia compulsada del DNI / NIE / pasaporte / tarjeta de estudiante / visado de estudios o documento equivalente / tarjeta de identidad de extranjero / certificado de empadronamiento (solo personas extranjeras menores de 18 años)

☐ Títol aportat com a requisit d'accés
Título aportado como requisito de acceso

☐ Certificat acreditatiu de malaltia / discapacitat
Certificación acreditativa de enfermedad / discapacidad

☐ Dictamen tècnic facultatiu vigent
Dictamen técnico facultativo vigente

☐ Declaració responsable que manifesta el seu coneixement de les capacitats terminals o resultats d'aprenentatge i criteris d'avaluació dels cicles o mòduls que sol·licita cursar
Declaración responsable que manifiesta su conocimiento de las capacidades terminales o resultados de aprendizaje y criterios de evaluación de los ciclos o módulos que solicita cursar

D DECLARACIÓ I SOL·LICITUD / *DECLARACIÓN Y SOLICITUD*

DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT que totes les circumstàncies al·legades en aquesta sol·licitud s'ajusten a la realitat i seran acreditades a petició de la direcció del centre públic o de la titularitat del centre privat concertat o de la Inspecció d'Educació, així com en el moment de la formalització de la matrícula.
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que todas las circunstancias alegadas en esta solicitud se ajustan a la realidad y serán acreditadas a petición de la dirección del centro público o de la titularidad del centro privado concertado o de la Inspección de Educación, así como en el momento de la formalización de la matrícula.

La persona sol·licitant o el pare, mare, tutor o representant legal declara conéixer que la presentació de més d'una sol·licitud corresponent a aquest annex en centres diferents o la falsedat de les dades declarades donarà lloc a l'exclusió de les sol·licituds presentades.
La persona solicitante o el padre, madre, tutor o representante legal declara 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.

_____ , _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / *La persona solicitante*

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

Tractament de dades personals: la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades personals que es recullen en aquest formulari i les tractarà per a gestionar l'accés, admissió i matrícula de l'alumnat en el corresponent curs d'especialització de Formació Professional. Les persones interessades poden exercitar els seus drets d'accés, rectificació, oposició, supressió, limitació del tractament i no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat. Informació detallada en el registre de tractament de dades de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades
Tratamiento de datos personales: la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario y los tratará para gestionar el acceso, admisión y matrícula del alumnado en el correspondiente curso de especialización de Formación Profesional. Las personas interesadas pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación del tratamiento y no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado. Información detallada en el registro de tratamiento de datos de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 180375 - 01 - E

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

01/07/21