

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE
NIA (2)	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> HOME VARÓN	<input type="checkbox"/> DONA MUJER	ADREÇA / DIRECCIÓN
MUNICIPI / MUNICIPIO	CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
ALUMNE AMB NEE PERMANENTS (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON NEE PERMANENTES (señalar si es el caso):	<input type="checkbox"/>	ALUMNE AMB DISCAPACITAT (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON DISCAPACIDAD (señalar si es el caso):	<input type="checkbox"/> (*) Cal aportar certificat Se debe aportar certificado

**B CARACTERÍSTIQUES I DOCUMENTACIÓ DEL SOL·LICITANT (marqueu X on corresponga)  
CARACTERÍSTICAS Y DOCUMENTACIÓN DEL SOLICITANTE (marcar X en las que corresponda)**

1 <input type="checkbox"/>	Ha superat el primer nivell d'un PQPI amb la qualificació mitjana que se certifica en la documentació adjunta. Ha superado el primer nivel de un PCPI con la calificación media que se certifica en la documentación adjunta.	Comprovar i omplir pel centre de recepció Comprobar y rellenar por el centro de recepción	<input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	Està cursant el primer nivell d'un PQPI tal com indica el certificat adjunt del centre on seguix estes ensenyances. Está cursando el primer nivel de un PCPI tal como señala el certificado adjunto del centro donde sigue estas enseñanzas.		
3 <input type="checkbox"/>	No ha superat ni cursa en l'actualitat el primer nivell de cap PCPI. No ha superado ni cursa en la actualidad el primer nivel de ningún PCPI.		
4 <input type="checkbox"/>	Ja va cursar un curs preparatori de prova d'accés a CFGM. Ya cursó un curso preparatorio de prueba de acceso a CFGM.		

**C CENTRES SOL·LICITATS PER ORDE DE PREFERÈNCIA (3)  
CENTROS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA**

	CENTRE / CENTRO	CODI DEL CENTRE CÓDIGO DEL CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
1			
2			
3			
4			
5			

(3) 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

**D DOCUMENTACIÓ ANNEXA (marqueu el que calga) / DOCUMENTACIÓN ANEXA (marcar lo que proceda)**

1. <input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI / NIE (imprescindible) / Fotocopia DNI / NIE (imprescindible)	2. <input type="checkbox"/> Altres / Otros
---	--

**E DECLARACIÓ / DECLARACIÓN**

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.

La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
La persona sol·licitant / La persona solicitante

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

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1) Una còpia de la sol·licitud, degudament segellada, quedarà en poder del sol·licitant / Una copia de la solicitud, debidamente sellada, quedará en poder del solicitante.  
(2) NIA: És el numero d'identificació d'alumnat / Es el número de identificación del alumnado  
(\*) El sol·licitant, amb la firma, autoritza expressament la inclusió de les dades personals que conté l'imprès 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).  
El sol·licitant, con su firma, autoriza expresamente la inclusión de los datos personales contenidos en este impreso 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).

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

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE
NIA (2)	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> HOME VARÓN	<input type="checkbox"/> DONA MUJER	ADREÇA / DIRECCIÓN
MUNICIPI / MUNICIPIO	CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
ALUMNE AMB NEE PERMANENTS (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON NEE PERMANENTES (señalar si es el caso):	<input type="checkbox"/>	ALUMNE AMB DISCAPACITAT (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON DISCAPACIDAD (señalar si es el caso):	<input type="checkbox"/> (*) Cal aportar certificat Se debe aportar certificado

**B CARACTERÍSTIQUES I DOCUMENTACIÓ DEL SOL·LICITANT (marqueu X on corresponga)  
CARACTERÍSTICAS Y DOCUMENTACIÓN DEL SOLICITANTE (marcar X en las que corresponda)**

1 <input type="checkbox"/>	Ha superat el primer nivell d'un PQPI amb la qualificació mitjana que se certifica en la documentació adjunta. Ha superado el primer nivel de un PCPI con la calificación media que se certifica en la documentación adjunta.	Comprovar i omplir pel centre de recepció Comprobar y rellenar por el centro de recepción	<input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	Està cursant el primer nivell d'un PQPI tal com indica el certificat adjunt del centre on seguix estes ensenyances. Está cursando el primer nivel de un PCPI tal como señala el certificado adjunto del centro donde sigue estas enseñanzas.		
3 <input type="checkbox"/>	No ha superat ni cursa en l'actualitat el primer nivell de cap PCPI. No ha superado ni cursa en la actualidad el primer nivel de ningún PCPI.		
4 <input type="checkbox"/>	Ja va cursar un curs preparatori de prova d'accés a CFGM. Ya cursó un curso preparatorio de prueba de acceso a CFGM.		

**C CENTRES SOL·LICITATS PER ORDE DE PREFERÈNCIA (3)  
CENTROS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA**

	CENTRE / CENTRO	CODI DEL CENTRE CÓDIGO DEL CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
1			
2			
3			
4			
5			

(3) 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

**D DOCUMENTACIÓ ANNEXA (marqueu el que calga) / DOCUMENTACIÓN ANEXA (marcar lo que proceda)**

1.  Fotocòpia DNI / NIE (imprescindible) / Fotocopia DNI / NIE (imprescindible)      2.  Altres / Otros

**E DECLARACIÓ / DECLARACIÓN**

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.

La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
La persona sol·licitant / La persona solicitante

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

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1) Una còpia de la sol·licitud, degudament segellada, quedarà en poder del sol·licitant / Una copia de la solicitud, debidamente sellada, quedará en poder del solicitante.

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

(\*) El sol·licitant, amb la firma, autoritza expressament la inclusió de les dades personals que conté l'imprès en un fitxer perquè siguen 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).

El sol·licitant, con su firma, autoriza expresamente la inclusión de los datos personales contenidos en este impreso 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).