



ANEXO 4: FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO DIRECTO A LOS CFGM

ANNEX VII / ANEXO VII			
 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PER A CURSAR EL CICLE DE GRAU MITJÀ D'ENSENYAMENTS PROFESSIONALS D'ARTS PLÀSTIQUES I DISSENY SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA CURSAR EL CICLO DE GRADO MEDIO DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO	ANY / AÑO MP031562
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO		PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
☐ DIVERSITAT FUNCIONAL DIVERSIDAD FUNCIONAL			
DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI / NIE
			TELÈF. DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI / NIE
			TELÈF. DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: ☐ signar la sol·licitud la mare i el pare En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: ☐ firmar la solicitud la madre y el padre			
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: ☐ SI ☐ NO ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: ☐ SI ☐ NO			
B SOL·LICITUD SOLICITUD			
El/La que subscriu desitja ser admès/a en el centre El/La que suscribe desea ser admitido/a en el centro _____ per a cursar el Cicle de Grau Mitjà en l'especialitat de _____ para cursar el Ciclo de Grado Medio en la especialidad de _____			
C 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 dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació. 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 los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación.			
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 a l'obtenció de les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant. No autorizo a la obtención de los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante.			
D TIPUS D'ACCÉS (poseu una X en una única opció) TIPO DE ACCESO (ponga una X en una única opción)			
☐ ACCÉS DIRECTE / ACCESO DIRECTO			
☐ ACCÉS AMB REQUISITS ACADÈMICS AMB PROVA ESPECÍFICA SUPERADA ACCESO CON REQUISITOS ACADÉMICOS CON PRUEBA ESPECÍFICA SUPERADA			
☐ ACCÉS SENSE REQUISITS ACADÈMICS AMB PROVA D'ACCÉS SUPERADA ACCESO SIN REQUISITOS ACADÉMICOS CON PRUEBA DE ACCESO SUPERADA			
☐ RESERVA PER DIVERSITAT FUNCIONAL (si se sol·licita) RESERVA POR DIVERSIDAD FUNCIONAL (si se solicita)			
☐ RESERVA PER ESPORTISTES D'ELIT (si se sol·licita) RESERVA PARA DEPORTISTAS DE ÉLITE (si se solicita)			
☐ RESERVA PER ÉSTAR EN RÈGIM D'ACOLLIDA RESIDÈNCIAL O FAMILIAR RESERVA POR ÉSTAR EN RÉGIMEN DE ACOGIDA RESIDENCIAL O FAMILIAR			
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO _____			

(12) EXEMPLAR PER AL CENTRE DOCENT / EJEMPLAR PARA EL CENTRO DOCENTE

CE-DGITE

DIN - A4

IA - 180067 - 01 - E

12/02/20