




ANEXO 2: INFORMACIÓN CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE CICLOS FORMATIVOS.

Según el apartado. 13 Convalidación de módulos formativos de las instrucciones sobre ordenación académica y de organización de la actividad docente de los centros docentes de la Comunidad Valenciana que durante el curso académico impartan enseñanzas profesionales de Artes Plásticas y Diseño.

ANNEX VI / ANEXO VI				
	SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ESTUDIS SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS			
A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A				
COGNOMS / APELLIDOS	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">NOM / NOMBRE</td> <td style="width: 20%;">NIA (1)</td> <td style="width: 30%;">DNINIE (2)</td> </tr> </table>	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNINIE (2)
NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNINIE (2)		
ADREÇA / DIRECCIÓN	TELÈFON / TELÉFONO			
POBLACIÓ / POBLACIÓN	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">PROVÍNCIA / PROVINCIA</td> <td style="width: 20%;">CP</td> </tr> </table>	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP			
B 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)				
LOCALITAT / LOCALIDAD	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">PROVÍNCIA / PROVINCIA</td> <td style="width: 20%;">TELÈFON / TELÉFONO</td> <td style="width: 30%;">FAX</td> </tr> </table>	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX		
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)				
<p>Si la persona sol·licitant és persona física, accepta a notificació per mitjans electrònics: <input type="checkbox"/> SI</p> <p>Si la persona sol·licitant es persona física, acepta la notificació per mitjans electrònics: <input type="checkbox"/> SI</p> <p>(*) 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).</p> <p>(*) 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).</p>				
C CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)				
<p>D'acord amb el que es disposa en 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 l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració.</p> <p>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 del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración.</p> <p>En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.</p> <p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> No autoritza a l'obtenció de les dades del sol·licitant. No autorizo a la obtención de los datos del solicitante.</p>				
D EXPOSA EXPONE				
<p>1. Que està cursant en el centre Que está cursando en el centro</p> <p>localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau _____ localidad _____ el Ciclo Formativo de Grado _____</p> <p>denominat _____ denominado _____</p> <p>2. Que reuneix el requisit següent: Que reúne el requisito siguiente:</p> <p><input type="checkbox"/> Tindre superats mòduls professionals de Títols d'Arts Plàstiques i Disseny. Tener superados módulos profesionales de títulos de Artes Plásticas y Diseño.</p> <p><input type="checkbox"/> Tindre superats altres estudis reglats (indique's quins): _____ Tener superados otros estudios reglados (indíquese cuáles): _____</p>				

ANNEX VI / ANEXO VI

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ESTUDIS SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS	IMP031584		
	E SOL·LICITA SOLICITA			
<p>Que li siga reconeguda per l'òrgan competent la convalidació dels mòduls professionals següents del cicle formatiu en què està matriculat: Que le sea reconocida por el órgano competente la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que esta matriculado:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>A este efecto presenta la documentación següent: A tal efecto presenta la siguiente documentación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificació d'estar matriculat en els estudis d'Arts Plàstiques i Disseny Certificación de estar matriculado en los estudios de Artes Plásticas y Diseño <input type="checkbox"/> Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger). Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero). <input type="checkbox"/> Certificació acadèmica oficial (original o fotocòpia compulsada) dels estudis en què fonamenta la seua sol·licitud de convalidació, en la que consten els mòduls professionals cursats, la convocatòria en què han sigut superats i la qualificació obtinguda. Certificación académica oficial (original o fotocopia compulsada) de los estudios en que fundamenta su solicitud de convalidación, en la que consten los módulos profesionales cursados, la convocatoria en que han sido superados y la calificación obtenida. <input type="checkbox"/> Altres: Otros: 				
F DECLARACIÓ RESPONSABLE DECLARACIÓN RESPONSABLE				
<p>La persona sol·licitant declara que les dades contingudes en esta sol·licitud són certes i que coneix que la falsedat de les dades declarades pot implicar l'anul·lació del dret de l'obtenció de plaça i/o matricula en les ensenyaments corresponents. La persona solicitante declara que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y que conoce que la falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza y/o matrícula en las enseñanzas correspondientes.</p> <p style="text-align: center;">_____ d _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">Firma: _____</p>				
<p>(1) NIA: Número d'identificació de l'alumne / Número de identificación del alumno (2) DNI/NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido</p>				
<p>CONFORMITAT De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018, relatiu a la Protecció de Dades de Caràcter Personal, se li informa del següent: -Les dades personals amagades per mitjà d'esta sol·licitud seran tractades de forma confidencial. -La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats en l'Ordre de Bases i la corresponent convocatòria per a l'obtenció de les ajudes econòmiques destinades a l'escolarització en els centres autoritzats d'Educació Infantil i escoltes infantils municipals de primer cicle de la Comunitat Valenciana. -Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'art. 17 de la Llei Orgànica de 15 de maig de 2018, de 13 de maig de 2018, de la Comunitat Valenciana. -El responsable del tractament de la informació és la Subsecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al delegat de protecció de dades, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Subsecretaria de la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, amb domicili en passeig de l'Alameda, núm. 16, 46010 de València.</p> <p>CONFORMIDAD De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente: - Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial. - La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requerimientos dispuestos en la Orden de Bases y la correspondiente convocatoria para la obtención de las ayudas económicas destinadas a la escolarización en los centros autorizados de Educación Infantil y escuelas infantiles municipales de primer ciclo de la Comunidad Valenciana. - Se pueden ejercer los derechos de acceso, modificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 17 de la Ley Orgánica de 15 de mayo de 2018, de 13 de mayo de 2018, de la Comunidad Valenciana. - El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaría de la Consejería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al delegado de protección de datos, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaría de la Consejería de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, con domicilio en Paseo de la Alameda, n.º 16, 46010 de Valencia.</p> <p>AMB la firma de la sol·licitud autoritzo i done el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades segons tot l'anteriorment exposat i de forma confidencial amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades. Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.</p>				
		<table border="1" style="width: 100px; height: 100px; margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;"> REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;"> DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE </td> </tr> </table>	REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA				
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE				

11/21 EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - JAC
DNI - I4
JA - 10006 - 02 - E

19/06/18