

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TIPUS DOCUMENT (1) TIPO DE DOCUMENTO	NÚM. DOCUMENT (1) NÚM. DE DOCUMENTO	NIA (2)
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO		
<input type="checkbox"/> Diversitat funcional <i>Diversidad funcional</i>	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO			
DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIF / NIE	TELÈFON DE CONTACTE / TELÉFONO DE CONTACTO	
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIF / NIE	TELÈFON DE CONTACTE / TELÉFONO DE CONTACTO	
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> firmar la solicitud la madre y el padre				
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
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)				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: <input type="checkbox"/> Sí Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: <input type="checkbox"/> Sí				
(*) 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).				
C DADES DEL CENTRE DATOS DEL CENTRO				
CENTRE DOCENT / CENTRO DOCENTE		LOCALITAT / LOCALIDAD	NÚM. INSCRIPCIÓ / Nº INSCRIPCIÓN	
D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)				
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 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 del interesado, 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, quedant obligat a 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.				
<input type="checkbox"/> 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.				
F DECLARACIÓ RESPONSABLE DECLARACIÓN RESPONSABLE				
<input type="checkbox"/> 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 matrícula 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.				

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TIPUS DOCUMENT (1) TIPO DE DOCUMENTO	NÚM. DOCUMENT (1) NÚM. DE DOCUMENTO	NIA (2)
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO		
<input type="checkbox"/> Diversitat funcional <i>Diversidad funcional</i>	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO			
DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIF / NIE	TELÈFON DE CONTACTE / TELÉFONO DE CONTACTO	
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIF / NIE	TELÈFON DE CONTACTE / TELÉFONO DE CONTACTO	
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> firmar la solicitud la madre y el padre				
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
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)				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: <input type="checkbox"/> Sí Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: <input type="checkbox"/> Sí				
(*) 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).				
C DADES DEL CENTRE DATOS DEL CENTRO				
CENTRE DOCENT / CENTRO DOCENTE		LOCALITAT / LOCALIDAD	NÚM. INSCRIPCIÓ / Nº INSCRIPCIÓN	
D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)				
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 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 del interesado, 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, quedant obligat a 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.				
<input type="checkbox"/> No autoritze a l'obtenció de les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant. <i>No autorizo a la obtención de los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante.</i>				
F DECLARACIÓ RESPONSABLE DECLARACIÓN RESPONSABLE				
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 matrícula en les ensenyaments corresponents. <input type="checkbox"/> 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.				

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TIPUS DOCUMENT (1) TIPO DE DOCUMENTO	NÚM. DOCUMENT (1) NÚM. DE DOCUMENTO	NIA (2)
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO		
<input type="checkbox"/> Diversitat funcional <i>Diversidad funcional</i>	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO			
DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIF / NIE	TELÈFON DE CONTACTE / TELÉFONO DE CONTACTO	
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIF / NIE	TELÈFON DE CONTACTE / TELÉFONO DE CONTACTO	
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> firmar la solicitud la madre y el padre				
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
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)				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: <input type="checkbox"/> Sí Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: <input type="checkbox"/> Sí				
(*) 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).				
C DADES DEL CENTRE DATOS DEL CENTRO				
CENTRE DOCENT / CENTRO DOCENTE		LOCALITAT / LOCALIDAD	NÚM. INSCRIPCIÓ / Nº INSCRIPCIÓN	
D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)				
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 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 del interesado, 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, quedant obligat a 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.				
<input type="checkbox"/> No autoritze a l'obtenció de les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant. <i>No autorizo a la obtención de los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante.</i>				
F DECLARACIÓ RESPONSABLE DECLARACIÓN RESPONSABLE				
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 matrícula en les ensenyaments corresponents. <input type="checkbox"/> 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.				

**G ESTUDIS CURSATS ANTERIORMENT
ESTUDIOS CURSADOS ANTERIORMENTE**

ESTUDIS CURSATS / ESTUDIOS CURSADOS	CENTRE / CENTRO	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR

**H DOCUMENTACIÓ QUE ACOMPANYA LA SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ
DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

1. Fotocòpia compulsada del DNI / Permís de residència / NIE / Passaport / Targeta d'estudiant / Visat d'estudis o document equivalent / Targeta d'identitat d'estranger / Certificat d'empadronament en un municipi (només estrangers menors de 18 anys)
Fotocopia compulsada del DNI / Permiso de residencia / NIE / Pasaporte / Tarjeta de estudiante / Visado de estudios o documento equivalente / Tarjeta de identidad de extranjero / Certificado de empadronamiento en un municipio (únicamente extranjeros menores de 18 años)
2. Certificat d'haver pagat la taxa corresponent
Certificado de haber pagado la tasa correspondiente
3. Certificat oficial de minusvalidesa emés per l'organisme acreditat corresponent
Certificado oficial de minusvalía emitido por el organismo acreditado correspondiente
4. Documentació acreditativa de l'exempció
Documentación acreditativa de la exención
5. _____

**I SOL·LICITUD
SOLICITUD**

La persona sotassignada sol·licita / La persona abajo firmante solicita:

1 - Ser inscrit en la prova d'accés (part general) a cicles formatius de grau mitjà
Ser inscrito en la prueba de acceso (parte general) a ciclos formativos de grado medio

2 - L'exempció de: / La exención de:

Àmbit lingüístic / *Ámbito lingüístico*

Àmbit tècnic-científic i sociocultural / *Ámbito técnico- científico y sociocultural*

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / *La persona solicitante*

Segell del centre docent / *Sello del centro docente*

Firma: _____

La Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió a les proves d'accés a cicles formatius de grau mitjà i superior i la gestió d'aquestes. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, en el Registre de Tractament de Dades de la Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació (<http://www.ceice.gva.es/valregistre-de-tractament-de-dades>)

La Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión a las pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio y superior y la gestión de las mismas. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, en el Registro de Tratamiento de Datos de la Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo (<http://www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades>)

Amb la firma de la sol·licitud autoritze 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.

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

**G ESTUDIS CURSATS ANTERIORMENT
ESTUDIOS CURSADOS ANTERIORMENTE**

ESTUDIS CURSATS / ESTUDIOS CURSADOS	CENTRE / CENTRO	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR

**H DOCUMENTACIÓ QUE ACOMPANYA LA SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ
DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

1. Fotocòpia compulsada del DNI / Permís de residència / NIE / Passaport / Targeta d'estudiant / Visat d'estudis o document equivalent / Targeta d'identitat d'estranger / Certificat d'empadronament en un municipi (només estrangers menors de 18 anys)
Fotocopia compulsada del DNI / Permiso de residencia / NIE / Pasaporte / Tarjeta de estudiante / Visado de estudios o documento equivalente / Tarjeta de identidad de extranjero / Certificado de empadronamiento en un municipio (únicamente extranjeros menores de 18 años)
2. Certificat d'haver pagat la taxa corresponent
Certificado de haber pagado la tasa correspondiente
3. Certificat oficial de minusvalidesa emés per l'organisme acreditat corresponent
Certificado oficial de minusvalía emitido por el organismo acreditado correspondiente
4. Documentació acreditativa de l'exempció
Documentación acreditativa de la exención
5. _____

**I SOL·LICITUD
SOLICITUD**

La persona sotassignada sol·licita / *La persona abajo firmante solicita:*

1 - Ser inscrit en la prova d'accés (part general) a cicles formatius de grau mitjà
Ser inscrito en la prueba de acceso (parte general) a ciclos formativos de grado medio

2 - L'exempció de: / *La exención de:*

Àmbit lingüístic / *Ámbito lingüístico*

Àmbit tècnic-científic i sociocultural / *Ámbito técnico- científico y sociocultural*

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / *La persona solicitante*

Segell del centre docent / *Sello del centro docente*

Firma: _____

La Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió a les proves d'accés a cicles formatius de grau mitjà i superior i la gestió d'aquestes. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, en el Registre de Tractament de Dades de la Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació (<http://www.ceice.gva.es/valregistre-de-tractament-de-dades>)

La Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión a las pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio y superior y la gestión de las mismas. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, en el Registro de Tratamiento de Datos de la Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo (<http://www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades>)

Amb la firma de la sol·licitud autoritze 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.

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

**G ESTUDIS CURSATS ANTERIORMENT
ESTUDIOS CURSADOS ANTERIORMENTE**

ESTUDIS CURSATS / ESTUDIOS CURSADOS	CENTRE / CENTRO	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR

**H DOCUMENTACIÓ QUE ACOMPANYA LA SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ
DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

1. Fotocòpia compulsada del DNI / Permís de residència / NIE / Passaport / Targeta d'estudiant / Visat d'estudis o document equivalent / Targeta d'identitat d'estranger / Certificat d'empadronament en un municipi (només estrangers menors de 18 anys)
Fotocopia compulsada del DNI / Permiso de residencia / NIE / Pasaporte / Tarjeta de estudiante / Visado de estudios o documento equivalente / Tarjeta de identidad de extranjero / Certificado de empadronamiento en un municipio (únicamente extranjeros menores de 18 años)
2. Certificat d'haver pagat la taxa corresponent
Certificado de haber pagado la tasa correspondiente
3. Certificat oficial de minusvalidesa emés per l'organisme acreditat corresponent
Certificado oficial de minusvalía emitido por el organismo acreditado correspondiente
4. Documentació acreditativa de l'exempció
Documentación acreditativa de la exención
5. _____

**I SOL·LICITUD
SOLICITUD**

La persona sotassignada sol·licita / La persona abajo firmante solicita:

1 - Ser inscrit en la prova d'accés (part general) a cicles formatius de grau mitjà
Ser inscrito en la prueba de acceso (parte general) a ciclos formativos de grado medio

2 - L'exempció de: / La exención de:

- Àmbit lingüístic / *Ámbito lingüístico*
- Àmbit tècnic-científic i sociocultural / *Ámbito técnico- científico y sociocultural*

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / *La persona solicitante*

Segell del centre docent / *Sello del centro docente*

Firma: _____

La Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió a les proves d'accés a cicles formatius de grau mitjà i superior i la gestió d'aquestes. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, en el Registre de Tractament de Dades de la Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació (<http://www.ceice.gva.es/valregistre-de-tractament-de-dades>)

La Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión a las pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio y superior y la gestión de las mismas. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, en el Registro de Tratamiento de Datos de la Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo (<http://www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades>)

- Amb la firma de la sol·licitud autoritze 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.

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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