

DOCUMENTACIÓN DE MATRÍCULA

A continuación se detallan los documentos que son necesarios para la formalización de matrícula.

Sin esta documentación no se podrá formalizar la matrícula y realizarse la escolarización.

NO SE REALIZARÁN FOTOCOPIAS EN EL CENTRO

DOCUMENTOS CARPETA MATRICULA	SI	NO
BAJA Y/O CERTIFICADO DE TRASLADO DEL COLEGIO DE PROCEDENCIA		
Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE PADRE		
Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE MADRE		
Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE DEL ALUMNO/A		
INFORME DE SALUD DEL ESCOLAR		
Fotocopia libro familia o certificado de nacimiento		
FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA DEL ALUMNO/A		
4 Fotografías(tamaño carnet)		
Certificado empadronamiento		
En caso de separación,los papeles de custodia legal.		

- En secretaría se les informará de todos los aspectos relativos al centro en este horario.
- Las matriculaciones se realizarán en LA SECRETARÍA del centro en el horario expuesto en el tablón de anuncios.
- Es conveniente se concierte una cita la primera o segunda semana del curso con el tutor/a del alumno/a los jueves de 14 a 15 horas.

Gracias por su colaboración.Un saludo.
El equipo directivo

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA. NIA:

1^{er} APELLIDO: _____ 2º APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

TIPO DE DOCUMENTO: _____ Nº DOCUMENTO: _____ SEXO: H M
NIF, NIE, PASAPORTE

Nº SIP: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO): _____ PAÍS: _____

TIPO DE VÍA: _____ DIRECCIÓN: _____ Nº: _____ ESC: _____ PISO: _____ PTA: _____
CALLE, AVENIDA, URBANIZACIÓN....

C.P.: _____

TELÉFONOS:	Padre:	Madre:	Casa:
	Trabajo:		

Correo electrónico Principal: _____

Correo electrónico Secundario: _____

PADRE:

1^{er} APELLIDO: _____ 2º APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____
(NIF, NIE, PASAPORTE)

Nº DOCUMENTO: _____ PROFESIÓN: _____

MADRE:

1^{er} APELLIDO: _____ 2º APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____
(NIF, NIE, PASAPORTE)

Nº DOCUMENTO: _____ PROFESIÓN: _____

Nº DE HERMANOS(total): _____ EN EL CENTRO: _____ LUGAR QUE OCUPA: _____

¿DESEA LA ENSEÑANZA DEL VALENCIANO? SI NO ADJUNTAR SOLICITUD EXENCIÓN

¿DESEA LA ENSEÑANZA DE LA RELIGION CATÓLICA? SI NO

CARACTERÍSTICAS FAMILIARES :

- Padres separados: SI NO
- ¿QUIÉN TIENE LA CUSTODIA? Padre Madre Otro familiar
- Aportan documentación: SI NO

Recibida matricula y documentación en Torrevieja.		
Fecha	Firma padre/madre/tutor	Sello y firma Secretaria

RELIGIÓN / VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

Según la legislación vigente, los padres y madres de alumnos/as pueden elegir que sus hijos/as reciban clases de religión Católica o queden exentos de dichas clases. En el caso de solicitar la exención, el alumno/a asistirá a valores sociales y cívicos que son unas actividades alternativas a la religión reguladas por el Decreto 38/2008, de 28 de marzo, por la que se establece el Currículo de 2º ciclo de Educación infantil y el Decreto 108/2014, de 4 de julio por el que se establece el Currículo de Educación Primaria.

Los padres o madres que han elegido una opción para sus hijos/as al comenzar un curso no podrán cambiarla durante el mismo. Si, por alguna causa, desean cambiar deberán hacerlo a principio del curso siguiente, siendo el plazo para solicitar dicho cambio hasta el 30 de Septiembre, en horario de secretaría. Si llegada esa fecha no han pasado por Secretaría para firmar la solicitud, se entenderá que continúan con la opción elegida el curso anterior.

Teniendo en cuenta todo ello, se ruega cumplimenten la siguiente solicitud expresando lo que desean para sus hijos/as, y se la devuelvan al tutor/a.

D./ Dña.:

con D.N.I. , N.I.E. o pasaporte: **padre, madre, tutor/a del alumno/a:**

Deseo que mi hijo/a reciba clases de:

<u>NIVEL</u>	<u>CURSO</u>	<u>RELIGIÓN CATÓLICA</u>	<u>VALORES SOCIALES</u>	<u>FECHA</u>	<u>FIRMA</u>
<u>Infantil</u> <u>3 años</u>					
<u>Infantil</u> <u>4 años</u>					
<u>Infantil</u> <u>5 años</u>					
<u>1º</u> <u>Primaria</u>					
<u>2º</u> <u>Primaria</u>					
<u>3º</u> <u>Primaria</u>					
<u>4º</u> <u>Primaria</u>					
<u>5º</u> <u>Primaria</u>					
<u>6º</u> <u>Primaria</u>					

CUESTIONARIO SALUD

APELLIDOS:	NOMBRE:
CURSO:	FECHA DE NACIMIENTO:

La Educación Física supone un esfuerzo físico a realizar. Por ello, este cuestionario tiene como finalidad conocer lo más aproximadamente el estado físico de su hijo/a a fin de evitar en lo posible los accidentes que pudieran ocurrir por el desconocimiento de algún tipo de enfermedad o problema.

Por ello, le solicitamos nos ayuden a tener un buen conocimiento llenando el cuestionario que el proponemos. Este cuestionario será absolutamente confidencial.

Rodee la respuesta que considere verdadera, y en caso de respuesta afirmativa, explíquela los más detalladamente posible.

¿Tiene su hijo/a problemas cardiovasculares? (Soplos, Anemia, Taquicardia, etc.)	SÍ	NO
¿Tiene algún tipo de problema respiratorio? (Asma, Alergia, Tos frecuente, etc.)	SÍ	NO
¿Manifiesta algún problema de huesos y/o articulaciones? (Reuma, Artritis, etc.)	SÍ	NO
¿Padece alguna alteración de la columna vertebral ? (Escoliosis, Cifosis, Lordosis, etc.)	SÍ	NO
¿Padece algún problema de tipo nervioso? (Epilepsia, Jaquecas, etc.)	SÍ	NO
¿Tiene algún problema visual y/o auditivo? (Miopía, Astigmatismo, Sordera, etc.)	SÍ	NO
¿Padece alguna deformación en los pies? (Pies planos, Cabos, etc.)	SÍ	NO
Cualquier trastorno o problema que usted crea conveniente debamos tener presente	SÍ	NO

Explicar en caso afirmativo:

Firmado

D./Dña _____
Como padre, madre o tutor/a del alumno/a

AUTORIZACIÓN SALIDA

Esta autorización se quedará en la secretaría del centro. El tutor/a o el equipo directivo podrán solicitar a las personas autorizadas que muestren algún tipo de documentación para verificar la identidad de dicha persona.

Yo

D./Dña. _____ con

D.N.I. _____ madre, padre del

alumno/a _____

del curso _____ del colegio Amanecer de Torrevieja **autorizo:**

Relación con el alumno/a (abuelos, vecino, amigo, tío...)	D./Dña (PONER NOMBRE Y APELLIDOS):

A recoger a mi hijo/a durante las horas de salida del colegio o en cualquier otra situación en la que el niño deba salir del centro:

En Torrevieja , a _____ de _____ del _____

Sello del centro

Firma del padre/madre o tutor

DERECHO A LA PROPIA IMAGEN

Con arreglo a lo previsto en la normativa general sobre protección de datos y el derecho a la propia imagen reconocido en el **artículo 18.1 de la Constitución, regulado por la Ley 1/1982 de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal, familiar, y a la propia imagen, los padres/madres/tutores legales AUTORIZAN o NO la utilización del nombre o la imagen del alumno/a en la divulgación de actividades escolares (fotos, vídeos, ...) al equipo directivo de este Centro.

Don/Dª. _____

con DNI/NIE/PASAPORTE: _____

Madres/padre/tutor-a legal del ALUMNO/A _____

del curso _____

(Marque lo que desea)

SÍ AUTORIZA

NO AUTORIZA

A la utilización de la imagen y/o nombre de su hijo/a.

En Torrevieja, a _____ de _____ de 20____

Firma autorizada

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF	COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE
-----	------------------------------------

B TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO

- Accés a "Web familia" / Acceso a "Web familia" (1). Correu electrònic / Correo electrónico: _____
- NOMÉS DISPONIBLE PER A CENTRES PÚBLICS: Accés a "SMS ITACA" / Telèfon mòbil:
SOLO DISPONIBLE PARA CENTROS PÚBLICOS: Acceso a "SMS ITACA" / Teléfono móvil: (2).
(1) Si se sol·licita accés a "Web familia" cal incloure el correu electrònic / Si se solicita acceso a "Web familia" hay que incluir el correo electrónico
(2) Si se sol·licita accés a "SMS ITACA" cal incloure el telèfon mòbil. Més informació sobre el servici SMS a la pàgina: <https://familia.edu.gva.es>
Si se solicita acceso a "SMS ITACA" hay que incluir el teléfono móvil. Más información sobre el servicio SMS en la página: <https://familia.edu.gva.es>

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Com a tutor/a legal sol·licite accés a la "Web familia" i/o "SMS ITACA" per a consultar la informació arreplegada dels següents alumnes matriculats en el centre:

Como tutor/a legal solicito acceso a la "Web familia" y/o "SMS ITACA" para consultar la información recogida de los siguientes alumnos matriculados en el centro:

- | | |
|-----------|-------------------|
| 1. _____ | Curs/ Curso _____ |
| 2. _____ | Curs/ Curso _____ |
| 3. _____ | Curs/ Curso _____ |
| 4. _____ | Curs/ Curso _____ |
| 5. _____ | Curs/ Curso _____ |
| 6. _____ | Curs/ Curso _____ |
| 7. _____ | Curs/ Curso _____ |
| 8. _____ | Curs/ Curso _____ |
| 9. _____ | Curs/ Curso _____ |
| 10. _____ | Curs/ Curso _____ |

_____, ____ d _____ de _____

El tutor/a legal

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per a ser tractades per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en el fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ÓRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

ANNEX I / ANEXO I

 <p>GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Cultura i Esport</p>	<p style="text-align: center;">SOL·LICITUD / SOLICITUD</p> <p style="text-align: center;">MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE CURS / CURSO 2020-2021</p>
A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD	
<input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario	
B DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)	
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN 03017033 CEIP AMANECER	
C DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE	
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO _____ _____	
NOM / NOMBRE PASSAPORT _____ NIF/NIE PASAPORTE	
VIA / VÍA DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA _____ _____	
LOCALITAT / LOCALIDAD C. POSTAL PROVINCIA / PROVINCIA _____ _____ _____	
D DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE	
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO _____ _____	
NOM / NOMBRE PASSAPORT _____ NIF/NIE PASAPORTE	
E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA	
ALUMNE/A ALUMNO/A 1 PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO _____	
SEGON COGNOM / SEGUNDO APPELLIDO _____	
NOM / NOMBRE _____	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO _____	
HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
ALUMNE/A ALUMNO/A 2 PRIMER COGNOM / PRIMER APPELLIDO _____	
SEGON COGNOM / SEGUNDO APPELLIDO _____	
NOM / NOMBRE _____	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO _____	
HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
AJUDA AYUDA <input type="checkbox"/> COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	
INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
AJUDA AYUDA <input type="checkbox"/> COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	
INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

ANNEX II / ANEXO I

ALUMNE/A ALUMNO/A 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO [REDACTED]	DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NÚM. I/N [REDACTED]	NIA [REDACTED]
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO [REDACTED]	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	AJUDA AYUDA <input type="checkbox"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE [REDACTED]	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED]	AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN [REDACTED]		
ALUMNE/A ALUMNO/A 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO [REDACTED]	DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NÚM. I/N [REDACTED]	NIA [REDACTED]
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO [REDACTED]	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	AJUDA AYUDA <input type="checkbox"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE [REDACTED]	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED]	AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN [REDACTED]		

**F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS /
SITUACIONES SOCIOFAMILIARES**

Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

- FAMÍLIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÈNERE
FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO
- FAMÍLIA VÍCTIMA DE TERRORISME
FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO
- ALUMNAT D'ED. ESPECIAL,
ALUMNADO DE ED. ESPECIAL
- ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL
ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL
- MEMBRE DE FAMILIA ACOLLIDORA
MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA
- ALUMNAT DESTINATARIA DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN
- RESIDENT EN NUCLÍ DE Població / DISSEMINAT DENOMINAT:
RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISEMINADO DENOMINADO:

Adjuntar Annex III / Anexo III.

Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares

- GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT ($\geq 33\%$)
GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO ($\geq 33\%$)
- FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL
- FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA:
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÙS
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO
- PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA
 ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO
- ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCÍÓ EDUCATIVA SINGULAR
ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR
- INFORME SERVEIS SOCIALS
INFORME SERVICIOS SOCIALES

**G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Ley 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a Plataformes Autonòmiques d'Interoperabilitat (PAI).

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 las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a Plataformas Autonómicas de Interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats 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 deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'oposa a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.
- M'oposa a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT.
Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT.
- M'oposa a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Família Nombrósia, Família Monoparental, Renda Valenciana d'Inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsíd i grau de discapacitat legalment reconegut).
Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Familia Numerosa, Familia Monoparental, Renta Valenciana de Inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido).

ANNEX I / ANEXO I

H PROTECCIÓ DE DADES PROTECCIÓN DE DATOS	
<p>La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport 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, valoració i, en el seu cas, atorgament i justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser somès 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, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent <i>anexo</i>. En cas de comunicar dades de terceres persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes terceres les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el ja exposat.</p> <p><i>La Consellería de Educación, Cultura y Deporte 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, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercer 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, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente <i>anexo</i>. En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cujos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.</i></p> <p>El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produïrà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publique la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudicar la obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.</p> <p><i>El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.</i></p>	
I SOL·LICITUD SOLICITUD	
<p>Sol·licitant 1 / Solicitante 1</p> <p>Sol·licitant 2 / Solicitante 2</p> <p>Signatura / Firma: _____ Signatura / Firma: _____</p> <p>Tutor</p> <p>Signatura / Firma: _____ Signatura / Firma: _____</p>	
<small>REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</small>	
<small>DATA/ENTRADA EN ORGÀN COMPETENT FECHA/ENTRADA EN ORGANO COMPETENTE</small>	

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

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/da