


**ANNEX III / ANEXO III**

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>FULL DE MATRICULACIÓ A LES PROVES DEL TÍTOL DE TÈCNIC O TÈCNIC SUPERIOR DE FORMACIÓ PROFESSIONAL</b>  <b>HOJA DE MATRICULACIÓN A LAS PRUEBAS DEL TÍTULO DE TÉCNICO O TÉCNICO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL</b>	MP031209
<b>A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT / DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, N.º Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
<b>B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN</b>		
Que complix els requisits per a matricular-se en les proves per a l'obtenció del títol de: <i>Que cumple los requisitos para matricularse en las pruebas para la obtención del título de:</i>		
<input type="checkbox"/> Títol de Tècnic de FP. <i>Título de Técnico de FP.</i>		
<input type="checkbox"/> Títol de Tècnic Superior de FP. <i>Título de Técnico Superior de FP.</i>		
Requisits per a matricular-se en les proves per a l'obtenció del títol: <i>Requisitos para matricularse en las pruebas para la obtención del título:</i>		
Tindre 18 anys (títol de Tècnic de FP) / 20 anys (títol de Tècnic Superior de FP) o complir-los durant l'any natural i complir alguna de les següents condicions: <i>Tener 18 años (título de Técnico de FP) / 20 años (título de Técnico Superior de FP) o cumplirlos durante el año natural y cumplir alguna de las siguientes condiciones:</i>		
<input type="checkbox"/> Accés directe. <i>Acceso directo.</i>		
<input type="checkbox"/> Accés per mitjà de prova. <i>Acceso mediante prueba.</i>		
<b>C DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN</b>		
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI o núm. d'identificació d'estrangeria o visat d'estudis o permís de residència o passaport. <i>Fotocopia del DNI o nº de identificación de extranjería o visado de estudios o permiso de residencia o pasaporte</i>		
<input type="checkbox"/> Titulació acadèmica. <i>Titulación académica.</i>		
<input type="checkbox"/> Certificat de superació de la prova d'accés. <i>Certificado de superación de la prueba de acceso.</i>		
<input type="checkbox"/> Declaració responsable. <i>Declaración responsable</i>		
<b>D SOL·LICITUD / SOLICITUD</b>		
<input type="checkbox"/> Ser matriculat en el mòdul o mòduls següents corresponents al cicle formatiu de grau mitjà de _____ <i>Ser matriculado en el módulo o módulos siguientes correspondientes al ciclo formativo de grado medio de _____</i>		
MÒDULS / MÓDULOS _____		
<input type="checkbox"/> Ser matriculat en el mòdul o mòduls següents corresponents al cicle formatiu de grau superior de _____ <i>Ser matriculado en el módulo o módulos siguientes correspondientes al ciclo formativo de grado superior de _____</i>		
MÒDULS / MÓDULOS _____		
<input type="checkbox"/> Exempció del mòdul de Formació en centres de treball. S'adjunten els documents acreditatius següents: <i>Exención del módulo de Formación en centros de trabajo. Se adjuntan los documentos acreditativos siguientes:</i>		
_____		
_____ d _____ de _____ La persona sol·licitant / La persona solicitante	Segell del centre educatiu Sello del centro educativo	<b>REGISTRE D'ENTRADA</b> <b>REGISTRO DE ENTRADA</b>
Firma: _____		<b>DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT</b> <b>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</b>

(1/3) EXEMPLAR PER AL CENTRE EDUCATIU / EJEMPLAR PARA EL CENTRO EDUCATIVO

CHAP - IAC


DIN - A4

IA - 18254 - 01 - E

**CENTRE EDUCATIU**  
**CENTRO EDUCATIVO**

16/09/24


**ANNEX III / ANEXO III**

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>FULL DE MATRICULACIÓ A LES PROVES DEL TÍTOL DE TÈCNIC O TÈCNIC SUPERIOR DE FORMACIÓ PROFESSIONAL</b>  <b>HOJA DE MATRICULACIÓN A LAS PRUEBAS DEL TÍTULO DE TÉCNICO O TÉCNICO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL</b>	MP031209
<b>A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT / DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, N.º Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
<b>B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN</b>		
Que complix els requisits per a matricular-se en les proves per a l'obtenció del títol de: <i>Que cumple los requisitos para matricularse en las pruebas para la obtención del título de:</i>		
<input type="checkbox"/> Títol de Tècnic de FP. <i>Título de Técnico de FP.</i>		
<input type="checkbox"/> Títol de Tècnic Superior de FP. <i>Título de Técnico Superior de FP.</i>		
Requisits per a matricular-se en les proves per a l'obtenció del títol: <i>Requisitos para matricularse en las pruebas para la obtención del título:</i>		
Tindre 18 anys (títol de Tècnic de FP) / 20 anys (títol de Tècnic Superior de FP) o complir-los durant l'any natural i complir alguna de les següents condicions: <i>Tener 18 años (título de Técnico de FP) / 20 años (título de Técnico Superior de FP) o cumplirlos durante el año natural y cumplir alguna de las siguientes condiciones:</i>		
<input type="checkbox"/> Accés directe. <i>Acceso directo.</i>		
<input type="checkbox"/> Accés per mitjà de prova. <i>Acceso mediante prueba.</i>		
<b>C DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN</b>		
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI o núm. d'identificació d'estrangeria o visat d'estudis o permís de residència o passaport. <i>Fotocopia del DNI o nº de identificación de extranjería o visado de estudios o permiso de residencia o pasaporte</i>		
<input type="checkbox"/> Titulació acadèmica. <i>Titulación académica.</i>		
<input type="checkbox"/> Certificat de superació de la prova d'accés. <i>Certificado de superación de la prueba de acceso.</i>		
<input type="checkbox"/> Declaració responsable. <i>Declaración responsable</i>		
<b>D SOL·LICITUD / SOLICITUD</b>		
<input type="checkbox"/> Ser matriculat en el mòdul o mòduls següents corresponents al cicle formatiu de grau mitjà de _____ <i>Ser matriculado en el módulo o módulos siguientes correspondientes al ciclo formativo de grado medio de _____</i>		
MÒDULS / MÓDULOS _____		
<input type="checkbox"/> Ser matriculat en el mòdul o mòduls següents corresponents al cicle formatiu de grau superior de _____ <i>Ser matriculado en el módulo o módulos siguientes correspondientes al ciclo formativo de grado superior de _____</i>		
MÒDULS / MÓDULOS _____		
<input type="checkbox"/> Exempció del mòdul de Formació en centres de treball. S'adjunten els documents acreditatius següents: <i>Exención del módulo de Formación en centros de trabajo. Se adjuntan los documentos acreditativos siguientes:</i>		
_____		
_____ d _____ de _____ La persona sol·licitant / La persona solicitante		_____ Segell del centre educatiu Sello del centro educativo
Firma: _____		_____
De conformitat amb el que s'estableix en la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades Personals i garantia dels drets digitals (BOEA-2018-16673). Les dades personals recollides en aquesta sol·licitud seran tractades respectant el deure de confidencialitat recollit en l'article 5. El tractament de les dades personals recollides en aquesta sol·licitud s'utilitzaran per a les finalitats autoritzades en aquest mateix formulari, així com per al que s'estableix en l'Ordre que regule el procediment selectiu pel qual es realitza la inscripció, d'acord amb l'article 8 de la citada Llei. La persona afectada podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició de les seues dades personals, d'acord amb els articles 15-18. S'estableix com a responsable del tractament de les dades a la Subsecretaria de la Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació, i com a delegat de protecció de les dades a la Subsecretaria de la Conselleria de Presidència, amb domicili en Passeig de l'Albereda núm. 16, 46010 de València.		
De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOEA-2018-16673). Los datos personales recogidos en esta solicitud serán tratados respetando el deber de confidencialidad recogido en el artículo 5. El tratamiento de los datos personales recogidos en esta solicitud se utilizarán para las finalidades autorizadas en este mismo formulario, así como para lo establecido en el Orden que regule el procedimiento selectivo para el que se realiza la inscripción, de acuerdo al artículo 8 de la citada Ley. La persona afectada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición de sus datos personales, de acuerdo a los artículos 15-18. Se establece como responsable del tratamiento de los datos a la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo, y como delegado de protección de los datos a la Subsecretaría de la Conselleria de Presidencia, con domicilio en Paseo de la Albereda número 16, 46010 de Valencia.		
<b>CENTRE EDUCATIU / CENTRO EDUCATIVO</b>		16/09/24

(2/3) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I EEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE EDUCACIÓN

CHAP - IAC  
  
 DIN - A4  
  
 IA - 18254 - 01 - E

**ANNEX III / ANEXO III**

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>FULL DE MATRICULACIÓ A LES PROVES DEL TÍTOL DE TÈCNIC O TÈCNIC SUPERIOR DE FORMACIÓ PROFESSIONAL</b>  <b>HOJA DE MATRICULACIÓN A LAS PRUEBAS DEL TÍTULO DE TÉCNICO O TÉCNICO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL</b>	MP031209
<b>A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, N.º Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
<b>B EXPOSICIÓ</b> <b>EXPOSICIÓN</b>		
Que complix els requisits per a matricular-se en les proves per a l'obtenció del títol de: <i>Que cumple los requisitos para matricularse en las pruebas para la obtención del título de:</i>		
<input type="checkbox"/> Títol de Tècnic de FP. <i>Título de Técnico de FP.</i>		
<input type="checkbox"/> Títol de Tècnic Superior de FP. <i>Título de Técnico Superior de FP.</i>		
Requisits per a matricular-se en les proves per a l'obtenció del títol: <i>Requisitos para matricularse en las pruebas para la obtención del título:</i>		
<input type="checkbox"/> Tindre 18 anys (títol de Tècnic de FP) / 20 anys (títol de Tècnic Superior de FP) o complir-los durant l'any natural i complir alguna de les següents condicions: <i>Tener 18 años (título de Técnico de FP) / 20 años (título de Técnico Superior de FP) o cumplirlos durante el año natural y cumplir alguna de las siguientes condiciones:</i>		
<input type="checkbox"/> Accés directe. <i>Acceso directo.</i>		
<input type="checkbox"/> Accés per mitjà de prova. <i>Acceso mediante prueba.</i>		
<b>C DOCUMENTACIÓ</b> <b>DOCUMENTACIÓN</b>		
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI o núm. d'identificació d'estrangeria o visat d'estudis o permís de residència o passaport. <i>Fotocopia del DNI o nº de identificación de extranjería o visado de estudios o permiso de residencia o pasaporte</i>		
<input type="checkbox"/> Titulació acadèmica. <i>Titulación académica.</i>		
<input type="checkbox"/> Certificat de superació de la prova d'accés. <i>Certificado de superación de la prueba de acceso.</i>		
<input type="checkbox"/> Declaració responsable. <i>Declaración responsable</i>		
<b>D SOL·LICITUD</b> <b>SOLICITUD</b>		
<input type="checkbox"/> Ser matriculat en el mòdul o mòduls següents corresponents al cicle formatiu de grau mitjà de _____ <i>Ser matriculado en el módulo o módulos siguientes correspondientes al ciclo formativo de grado medio de _____</i>		
MÒDULS / MÓDULOS _____		
<input type="checkbox"/> Ser matriculat en el mòdul o mòduls següents corresponents al cicle formatiu de grau superior de _____ <i>Ser matriculado en el módulo o módulos siguientes correspondientes al ciclo formativo de grado superior de _____</i>		
MÒDULS / MÓDULOS _____		
<input type="checkbox"/> Exempció del mòdul de Formació en centres de treball. S'adjunten els documents acreditatius següents: <i>Exención del módulo de Formación en centros de trabajo. Se adjuntan los documentos acreditativos siguientes:</i>		
_____		
_____ d _____ de _____ La persona sol·licitant / La persona solicitante	_____ Segell del centre educatiu Sello del centro educativo	REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
Firma: _____		DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(3/3) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC  
DIN - A4  
IA - 18254 - 01 - E

**CENTRE EDUCATIU**  
**CENTRO EDUCATIVO**

16/09/24