


| | | | | | |
|--|---|------------|--|--|------------------|
|  GENERALITAT VALENCIANA | SOL·LICITUD PER A LA REALITZACIÓ DE LES PROVES D'OBTENCIÓ DIRECTA DEL CERTIFICAT DE SUPERACIÓ D'ENSENYANCES ELEMENTALS DE MÚSICA I DANSA SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE OBTENCIÓN DIRECTA DEL CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA Y DANZA | | | | |
| A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A | | | | | |
| COGNOMS/APELLIDOS | | NOM/NOMBRE | SEXE/SEXO | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | |
| DNI/NIE | POBLACIÓ DE NAIXEMENT / POBLACION DE NACIMIENTO | | PROVINCIA/PROVINCIA | NACIONALITAT/NACIONALIDAD | |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NUMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NUMERO) | | | | C. POSTAL | |
| LOCALITAT/LOCALIDAD | PROVINCIA/PROVINCIA | | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRONICO | TELÈFON/TELÈFONO | |
| FAMILIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/> | | | | | |
| DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> | | | | | |
| DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL | | | | | |
| COGNOMS/APELLIDOS | | NOM/NOMBRE | | DNI/NIE | TELÈFON/TELÈFONO |
| B SOL·LICITA/SOLICITA | | | | | |
| <p>La inscripció per a realitzar la prova per a l'obtenció directa del certificat d'ensenyances elementals de: <i>La inscripción para realizar la prueba para la obtención directa del certificado de enseñanzas elementales de:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Música: especialitat <i>Música: especialidad</i></p> <p><input type="checkbox"/> Dansa <i>Danza</i></p> <p><input type="checkbox"/> L'adaptació o mitjans següents (adjunteu certificat amb el tipus i grau de discapacitat) <i>La adaptación o medios siguientes (adjuntar certificado con el tipo y grado de discapacidad)</i></p> <p>..... </p> | | | | | |
| C DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA | | | | | |
| <p><input type="checkbox"/> Justificant del pagament de les taxes de dret d'examen. <i>Justificante del pago de las tasas de derecho de examen.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia compulsada del llibre de família actualitzat (en cas de tractar-se de família nombrosa i de sol·licitar bonificació). <i>Fotocopia compulsada del libro de familia actualizado (en caso de tratarse de familia numerosa y de solicitar bonificación).</i></p> <p><input type="checkbox"/> Certificat oficial que acredite el tipus i grau de discapacitat. (1) <i>Certificación oficial que acredite el tipo y grado de discapacidad. (1)</i></p> | | | | | |
| <p>(1) L'alumnat que tinga una discapacitat acreditada, igual o superior al 33 per 100, tindrà una bonificació del 50 per 100 de les quotes corresponents a la taxa per ensenyances de règim especial. El alumnado que tenga una discapacidad acreditada, igual o superior al 33 por 100, tendrá una bonificación del 50 por 100 de las cuotas correspondientes a la tasa por enseñanzas de régimen especial.</p> | | | | REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE | |

D SOL·LICITUD/SOLICITUD

La persona sol·licitant declara que les dades contingudes en esta sol·licitud són certes i que és conscient que la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a la pèrdua del dret de realització de la prova corresponent o dels drets d'expedició del certificat d'ensenyances elementals que poden derivar-se de l'esmentada prova.

La persona solicitante declara que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y que es consciente de que la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a la pérdida del derecho de realización de la prueba correspondiente o de los derechos de expedición de la certificación de enseñanzas elementales que pueden derivarse de dicha prueba.

Alumne/a, pare, mare o tutor/a legal / *Alumno/a, padre, madre o tutor/a legal*

Firma: _____

Data/Fecha: _____

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).
Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

DIRECTOR/A DEL CONSERVATORI
DIRECTOR/A DEL CONSERVATORIO