

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ DE L'ALUMNAT EN EL PROGRAMA "COORDINACIÓ HORÀRIA" (EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATORIA I BATXILLERAT-ENSENYAMENTS PROFESSIONALS DE MÚSICA I DANSA)	
	SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO EN EL PROGRAMA "COORDINACIÓN HORARIA" (EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO-ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA Y DANZA)	

A	DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A
----------	---

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DNI / NIE	DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL			
--	--	--	--

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

B	DADES ACADÈMIQUES DE L'ALUMNE/A DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A
----------	--

CONSERVATORI O CENTRE AUTORITZAT D'ENSENYAMENTS PROFESSIONALS DE MÚSICA/DANSA CONSERVATORIO O CENTRO AUTORIZADO DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA/DANZA	ESPECIALITAT/S / ESPECIALIDAD/ES CURS/OS	CURS/OS / CURSO/S
--	--	-------------------

C	EXPOSA EXPONE
----------	--------------------------------

Estar matriculat/da actualment, en el curs acadèmic _____ - 20 _____, en les especialitat/s i curs/os indicats dalt.
Estar matriculado/a actualmente, en el curso académico _____ - 20 _____, en las especialidad/es y curso/s arriba indicados.

D	SOL·LICITA SOLICITA
----------	--------------------------------------

Sol·licita participar en el Programa "Coordinació Horària" en el curs d'Educació Secundària següent:
Solicita participar en el Programa "Coordinación Horaria" en el curso de Educación Secundaria siguiente:

- Educació Secundària Obligatoria: 1r/1º 2n/2º 3r/3º 4t/4º
 - Educaci3n Secundaria Obligatoria:
 - Batxillerat: 1r/1º 2n/2º
 - Bachillerato:

_____, _____ d _____ de _____
 Alumne/a, pare, mare o tutor/a legal / Alumno/a, padre, madre o tutor/a legal

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

La Conselleria d'Educaci3n, Universitats i Ocupaci3n 3s responsable del tractament de les dades recollides a trav3s d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractar3 per a dur a terme la gesti3 de la sol·licitud de participaci3 en el Programa de Coordinaci3 Hor3ria. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'acc3s, rectificaci3, supressi3, oposici3, limitaci3, portabilitat i no ser sotmesa a una decisi3 basada 3nicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, aix3 com consultar informaci3 detallada sobre el tractament de les seues dades, en el Registre de Tractament de Dades de la Conselleria d'Educaci3, Universitats i Ocupaci3 (<http://www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades>)

La Conselleria de Educaci3n, Universidades y Empleo es responsable del tratamiento de los datos recogidos a trav3s de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompa3an, y los tratar3 para llevar a cabo la gesti3 de la solici3tud de participaci3 en el Programa de Coordinaci3 Hor3ria. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificaci3, supresi3, oposici3, limitaci3, portabilidad y no ser sometida a una decisi3 basada 3nicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, as3 como consultar informaci3 detallada sobre el tratamiento de sus datos, en el Registro de Tratamiento de Datos de la Conselleria de Educaci3, Universidades y Empleo (<http://www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades>)

Amb la firma de la sol·licitud autoritze i done el meu consentiment exp3s per a l'3s de les meues dades segons tot l'anteriorment exposat i de forma confidencial amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en mat3ria de protecci3 de dades
 Con la firma de la solici3tud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos seg3n todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protecci3 de datos

DATA D'ENTRADA EN L'3RGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN 3RGANO COMPETENTE

DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO


**GENERALITAT
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ DE L'ALUMNAT EN EL PROGRAMA "COORDINACIÓ
HORÀRIA" (EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATORIA I BATXILLERAT-ENSENYAMENTS
PROFSSIONALS DE MÚSICA I DANSA)**
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO EN EL PROGRAMA "COORDINACIÓN
HORARIA" (EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO-ENSEÑANZAS
PROFESIONALES DE MÚSICA Y DANZA)**
**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DNI / NIE	DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

**B DADES ACADÈMIQUES DE L'ALUMNE/A
DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A**

CONSERVATORI O CENTRE AUTORITZAT D'ENSENYAMENTS PROFESSIONALS DE MÚSICA/DANSA CONSERVATORIO O CENTRO AUTORIZADO DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA/DANZA	ESPECIALITAT/S / ESPECIALIDAD/ES CURS/OS	CURS/OS / CURSO/S
--	--	-------------------

**C EXPOSA
EXPONE**

- Estar matriculat/da actualment, en el curs acadèmic _____ 20____ - 20____, en les especialitat/s i curs/os indicats dalt.
Estar matriculado/a actualmente, en el curso académico _____ 20____ - 20____, en las especialidad/es y curso/s arriba indicados.

**D SOL·LICITA
SOLICITA**

- Sol·licita participar en el Programa "Coordinació Horària" en el curs d'Educació Secundària següent:
Solicita participar en el Programa "Coordinación Horaria" en el curso de Educación Secundaria siguiente:

- Educació Secundària Obligatoria: 1r/1º 2n/2º 3r/3º 4t/4º
 - Batxillerat: 1r/1º 2n/2º
 - Bachillerato:

_____, _____ d _____ de _____
 Alumne/a, pare, mare o tutor/a legal / Alumno/a, padre, madre o tutor/a legal

Firma: _____

 REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

La Conselleria d'Educació, 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 la gestió de la sol·licitud de participació en el Programa de Coordinació Horària. 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, Universitats i Ocupació (<http://www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades>)

La Conselleria de Educación, 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 gestión de la solicitud de participación en el Programa de Coordinación Horaria. 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, Universidades y Empleo (<http://www.ceice.gva.es/va/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

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

**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO**