

 GENERALITAT VALENCIANA	MATRÍCULA CURSOS D'ESPECIALITZACIÓ 2021/2022 MATRÍCULA CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN 2021/2022	ANEXO ANNEX III
--	---	--------------------------------------

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXO / SEXE	NACIONALITAT / NACIONALIDAD
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TÈLFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	DISCAPACITAT (APORTAR CERTIFICAT) / DISCAPACIDAD (APORTAR CERTIFICADO) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

B DADES DEL CURS D'ESPECIALITZACIÓ / DATOS DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN

CENTRE / CENTRO	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
CURS D'ESPECIALITZACIÓ / CURSO DE ESPECIALIZACIÓN	FAMÍLIA / FAMILIA	

C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Fotocòpia compulsada del DNI / NIE / passaport / targeta d'estudiant / visat d'estudis o document equivalent / targeta d'identitat d'estranger / certificat d'empadronament (només persones menors de 18 anys)
Fotocopia compulsada del DNI / NIE / pasaporte / tarjeta de estudiante / visado de estudios o documento equivalente / tarjeta de identidad de extranjero / certificado de empadronamiento (solo personas extranjeras menores de 18 años)

Títol aportat com a requisit d'accés
Título aportado como requisito de acceso

Certificat acreditatiu de malaltia / discapacitat
Certificación acreditativa de enfermedad / discapacidad

Dictamen tècnic facultatiu vigent
Dictamen técnico facultativo vigente

Declaració responsable que manifesta el seu coneixement de les capacitats terminals o resultats d'aprenentatge i criteris d'avaluació dels cicles o mòduls que sol·licita cursar
Declaración responsable que manifiesta su conocimiento de las capacidades terminales o resultados de aprendizaje y criterios de evaluación de los ciclos o módulos que solicita cursar

D DECLARACIÓ I SOL·LICITUD / DECLARACIÓN Y SOLICITUD

DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT que totes les circumstàncies al·legades en aquesta sol·licitud s'ajusten a la realitat i seran acreditades a petició de la direcció del centre públic o de la titularitat del centre privat concertat o de la Inspecció d'Educació, així com en el moment de la formalització de la matrícula.
 DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que todas las circunstancias alegadas en esta solicitud se ajustan a la realidad y serán acreditadas a petición de la dirección del centro público o de la titularidad del centro privado concertado o de la Inspección de Educación, así como en el momento de la formalización de la matrícula.

La persona sol·licitant o el pare, mare, tutor o representant legal declara conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud corresponent a aquest annex en centres diferents o la falsedat de les dades declarades donarà lloc a l'exclusió de les sol·licituds presentades.
 La persona solicitante o el padre, madre, tutor o representante legal declara conocer que la presentación de más de una solicitud correspondiente a este anexo en centros distintos o la falsedad de los datos declarados dará lugar a la exclusión de las solicitudes presentadas.

_____ d _____ de _____
 La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
 DIN - A4
 IA - 180375 - 01 - E