



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,
Investigació, Cultura i Esport

C/ Padre Méndez, 151
46900 TORRENT (València)
Tl. 961 20 61 40 Fx. 961 20 61 41
www.iesmarxadella.org
46016397@edu.gva.es



SOL·LICITUD DE REPETICIÓ VOLUNTÀRIA DE CURS COMPLET 2n BATXILLERAT SOLICITUD DE REPETICIÓN VOLUNTARIA DE CURSO COMPLETO 2º BACHILLERATO

En/Na <i>D/Dª</i>			
NIF / NIE		Telèfon <i>Teléfono</i>	
Domicili <i>Domicilio</i>			
Població (Província) <i>Población (Provincia)</i>		Codi Postal <i>Código Postal</i>	
En representació de l'alumne En representación del alumno			
Matriculat (Curs/Grup) <i>Matriculado (Curso/Grupo)</i>		Correu Electrònic <i>Correo Electrónico</i>	

EXPOSE / EXPONE

Que durant el curs 20__ / 20__ vaig cursar 2n de Batxillerat en la modalitat de _____
Que després de l'avaluació extraordinària de setembre no estava en condicions d'obtenir el títol de Batxillerat, encara que vaig aprovar algunes de les matèries cursades de 2n de Batxillerat.

*Que durante el curso 20__ / 20__ cursé 2º de Bachillerato en la modalidad de _____
Que después de la evaluación extraordinaria de septiembre no estaba en condiciones de obtener el título de Bachiller, aunque aprobé algunas de las materias cursadas de 2º de Bachillerato.*

SOL·LICITE / SOLICITA

Repetir 2n de batxillerat cursant totes les matèries, per a la qual cosa accepte les condicions que s'indiquen tot seguit:

- Que renunci a les matèries cursades i aprovades de 2n de Batxillerat el curs abans indicat.
- Que el curs indicat em compte a efectes del còmput per a la permanència en Batxillerat en règim Diürn.
- Que adjunte informe favorable del Departament d'Orientació i de l'Equip Educatiu.
- Que aquesta renúncia té caràcter definitiu i en cap cas podré fer servir eixes matèries cursades i aprovades de 2n de Batxillerat durant aquest curs en què he renunciat.

Repetir 2º de Bachillerato cursando todas la materias, para lo cual acepto las condiciones que se indican a continuación:

- *Que renuncio a las materias cursadas y aprobadas de 2º de Bach. en el curso antes indicado.*
- *Que el curso indicado me cuenta a los efectos del cómputo para la permanencia en Bachillerato en régimen Diurno.*
- *Que adjunto informe favorable del Departamento de Orientación y del Equipo Educativo.*
- *Que esta renuncia tiene carácter definitivo y en ningún caso podré hacer uso de las materias cursadas y aprobadas de 2º de Bachillerato durante este curso en el cual he renunciado.*

Sol·licitant / <i>Solicitante</i>	Vist i Plau / <i>VºBº</i> EL DIRECTOR	REGISTRE D'ENTRADA <i>REGISTRO ENTRADA</i>
Firma: _____ Data / <i>Fecha</i> : _____	Firma: Juan García Sotos Data / <i>Fecha</i> : _____	

SR. DIRECTOR DE L'INSTITUT D'EDUCACIÓ SECUNDÀRIA LA MARXADELLA DE TORRENT

Les dades personals que conté l'imprès 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).