

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PER A CURSAR EL CICLE FINAL D'ENSENYAMENTS ESPORTIUS DE RÈGIM ESPECIAL SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA CURSAR EL CICLO FINAL DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE RÉGIMEN ESPECIAL	ANY / AÑO 	
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="checkbox"/> DIVERSITAT FUNCIONAL DIVERSIDAD FUNCIONAL			
DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈF. DE CONTACTE / TELÉF DE CONTACTO
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈF. DE CONTACTE / TELÉF DE CONTACTO
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <input type="checkbox"/> Signar la sol·licitud la mare i el pare <i>En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: <input type="checkbox"/> Firmar la solicitud la madre y el padre</i>			
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</i>			
B SOL·LICITUD SOLICITUD			
El/La que subscriu desitja ser admés/a en el centre <i>El/La que suscribe desea ser admitido/a en el centro</i> _____			
per a cursar el Cicle Final de Grau Mitjà en l'especialitat de <i>para cursar el Ciclo Final de Grado Medio en la especialidad de</i> _____			
C CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)			
D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació.			
<i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación.</i>			
En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.			
<i>En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i>			
<input type="checkbox"/> No autoritze a l'obtenció de les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant. <i>No autorizo a la obtención de los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante.</i>			
D TIPUS D'ACCÉS (poseu una X en una única opció) TIPO DE ACCESO (ponga una X en una única opción)			
<input type="checkbox"/>	EXEMPT PROVA ESPECÍFICA AMB PROVA DE MADURESA <i>EXENTO PRUEBA ESPECÍFICA CON PRUEBA DE MADUREZ</i>		
<input type="checkbox"/>	EXEMPT PROVA ESPECÍFICA AMB REQUISITS ACADÈMICS <i>EXENTO PRUEBA ESPECÍFICA CON REQUISITOS ACADÉMICOS</i>		
<input type="checkbox"/>	REQUISITS ACADÈMICS <i>REQUISITOS ACADÉMICOS</i>		
<input type="checkbox"/>	PROVA DE MADURESA <i>PRUEBA DE MADUREZ</i>		
<input type="checkbox"/>	RESERVA PER DIVERSITAT FUNCIONAL (si se sol·licita) <i>RESERVA POR DIVERSIDAD FUNCIONAL (si se solicita)</i>		
<input type="checkbox"/>	RESERVA PER ÉSTAR EN RÈGIM D'ACOLLIDA RESIDÈNCIAL O FAMILIAR <i>RESERVA POR ÉSTAR EN RÉGIMEN DE ACOGIDA RESIDENCIAL O FAMILIAR</i>		

**E DOCUMENTACIÓ ADJUNTA
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

<input type="checkbox"/>	Fotocòpia compulsada del DNI. <i>Fotocopia compulsada del DNI.</i>
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia compulsada del títol de Graduat en Educació Secundària, o equivalent a efectes acadèmics o certificat de superació de la prova de maduresa substitutiva. <i>Fotocopia compulsada del título de Graduado en Educación Secundaria, o equivalente a efectos académicos o certificado de superación de la prueba de madurez sustitutiva.</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat de superació de la prova específica d'accés o mèrit esportiu al Cicle Final/ Segon Nivell o de l'exempció (si és el cas). <i>Certificado de superación de la prueba específica de acceso o mérito deportivo al Ciclo Final/Segundo Nivel o de la exención (si es el caso).</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat acadèmic de superació del corresponent Primer Nivell//Cicle Inicial. <i>Certificado académico de superación del correspondiente Primer Nivel/Ciclo Inicial.</i>
<input type="checkbox"/>	Certificat acreditatiu de discapacitat si se sol·licita per reserva de discapacitat. <i>Certificado acreditativo de discapacidad si se solicita por reserva de discapacidad.</i>
<input type="checkbox"/>	Certificació acreditativa de la condició d'esportista d'elit. <i>Certificación acreditativa de la condición de deportista de élite.</i>
<input type="checkbox"/>	Documentació acreditativa de la condició de règim d'acollida residencial o familiar. <i>Documentación acreditativa de la condición de régimen de acogida residencial o familiar.</i>
<input type="checkbox"/>	Altres documents (a especificar): <i>Otros documentos (a especificar):</i>

**F DECLARACIÓ
DECLARACIÓN**

La persona sol·licitant declara que les dades contingudes en esta sol·licitud són certes i que coneix que la falsedat de les dades declarades pot implicar l'anul·lació del dret de l'obtenció de plaça i/o matrícula en les ensenyaments corresponents.

La persona solicitante declara que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y que conoce que la falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza y/o matrícula en las enseñanzas correspondientes.

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Signatura/es:

Firma/s: _____

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 inscripció a les proves d'accés de caràcter específic als cicles formatius de grau mitjà i superior d'Ensenyaments Esportius de Règim Especial i la gestió d'aquestes. La persona interessada pot exercir 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, si procede, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la inscripción a las pruebas de acceso de carácter específico a los ciclos formativos de grado medio y superior de Enseñanzas Deportivas de Régimen Especial y la gestión de estas. 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 manera 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 autoritza 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.

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

30/04/24