



SOL·LICITUD DE RENÚNCIA DE CONVOCATÒRIES DE CICLES FORMATIUS

SOLICITUD DE DE RENUNCIA DE CONVOCATORIAS DE CICLOS FORMATIVOS

MP031579

A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELÈFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	

B NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT A)

NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Si la persona sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: ☐ SI

Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: ☐ SI

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

C CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)

CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)

D'acord amb el que es disposa en 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 l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració.

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 del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

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.

☐ No autoritze a l'obtenció de les dades del sol·licitant.

No autorizo a la obtención de los datos del solicitante.

D EXPOSA

EXPONE

- Que està cursant en el centre
Que está cursando en el centro _____
 localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau
 localidad _____ el Ciclo Formativo de Grado _____
 denominat _____
 denominado _____
- Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents (marque's la que procedisca):
 Que concurren en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese la que proceda):
 - ☐ Malaltia prolongada o accident.
Enfermedad prolongada o accidente.
 - ☐ Obligacions de tipus personal o familiar.
Obligaciones de tipo personal o familiar.
 - ☐ Exercici d'un lloc de treball.
Desempeño de un puesto de trabajo.
 - ☐ Maternitat, paternitat, adopció o acolliment.
Maternidad, paternidad, adopción o acogimiento.
 - ☐ Altres circumstàncies (especificar): _____
Otras circunstancias (especificar): _____

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

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 18503 - 01 - E

DIRECTOR / A DEL

DIRECTOR / A DEL _____

05/07/19

SOL·LICITUD DE RENÚNCIA DE CONVOCATÒRIES DE CICLES FORMATIUS
SOLICITUD DE DE RENUNCIA DE CONVOCATORIAS DE CICLOS FORMATIVOS

MP031579

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELÈFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	

B NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT A)
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Si la persona sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: ☐ SI
 Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: ☐ SI

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

C CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)

D'acord amb el que es disposa en 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 l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració.

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 del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

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.

☐ No autoritze a l'obtenció de les dades del sol·licitant.
 No autorizo a la obtención de los datos del solicitante.

D EXPOSA
EXPONE

- Que està cursant en el centre
 Que está cursando en el centro _____
 localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau
 localidad _____ el Ciclo Formativo de Grado _____
 denominat _____
 denominado _____
- Que concorre en la meua persona una de les circumstàncies següents (marque's la que procedisca):
 Que concurren en mi persona una de las siguientes circunstancias (márquese la que proceda):
☐ Malaltia prolongada o accident.
 Enfermedad prolongada o accidente.
☐ Obligacions de tipus personal o familiar.
 Obligaciones de tipo personal o familiar.
☐ Exercici d'un lloc de treball.
 Desempeño de un puesto de trabajo.
☐ Maternitat, paternitat, adopció o acolliment.
 Maternidad, paternidad, adopción o acogimiento.
☐ Altres circumstàncies (especificar): _____
 Otras circunstancias (especificar): _____

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 18503 - 01 - E

DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL

05/07/19

**E SOL·LICITA
SOLICITA**

Que li siga admesa la renúncia a les convocatòries del present curs acadèmic corresponents dels mòduls professionals que a continuació s'especifiquen:

Que le sea admitida la renuncia a las convocatorias del presente curso académico correspondientes de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria	
	Ordinària <i>Ordinaria</i>	Extraordinària <i>Extraordinaria</i>

A este efecto presenta la documentación següent (detalleu la documentación que s'aporta):

A tal efecto presenta la siguiente documentación (detallese la documentación que se aporta):

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

**F RESOLUCIÓ
RESOLUCIÓN**

Amb esta data es resol (3)

Con esta fecha se resuelve (3)

la renúncia a les convocatòries que s'indiquen a continuació i

la renuncia a las convocatorias que se relacionan a continuación e

incorporar este document a l'expedient acadèmic de l'alumne.

incorporar este documento al expediente académico del alumno.

Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria	
	Ordinària <i>Ordinaria</i>	Extraordinària <i>Extraordinaria</i>

(3) ADMETRE O NO ADMETRE / ADMITIR o NO ADMITIR

SOL·LICITUD DE RENÚNCIA DE CONVOCATÒRIES DE CICLES FORMATIUS
SOLICITUD DE DE RENUNCIA DE CONVOCATORIAS DE CICLOS FORMATIVOS

MP031579

**E SOL·LICITA
SOLICITA**

Que li siga admesa la renúncia a les convocatòries del present curs acadèmic corresponents dels mòduls professionals que a continuació s'especifiquen:

Que le sea admitida la renuncia a las convocatorias del presente curso académico correspondientes de los módulos profesionales que a continuación se especifican:

Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria	
	Ordinària <i>Ordinaria</i>	Extraordinària <i>Extraordinaria</i>

A este efecto presenta la documentación següent (detalleu la documentació que s'aporta):

A tal efecto presenta la siguiente documentación (detallese la documentación que se aporta):

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

**F RESOLUCIÓ
RESOLUCIÓN**

Amb esta data es resol (3)

Con esta fecha se resuelve (3)

la renúncia a les convocatòries que s'indiquen a continuació i

la renuncia a las convocatorias que se relacionan a continuación e

incorporar este document a l'expedient acadèmic de l'alumne.

incorporar este documento al expediente académico del alumno.

Denominació del mòdul professional <i>Denominación del módulo profesional</i>	Convocatòria / Convocatoria	
	Ordinària <i>Ordinaria</i>	Extraordinària <i>Extraordinaria</i>

(3) ADMETRE O NO ADMETRE / ADMITIR o NO ADMITIR

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 18503 - 02 - E

DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL

05/07/19


**GENERALITAT
VALENCIANA**
SOL·LICITUD DE RENÚNCIA DE CONVOCATÒRIES DE CICLES FORMATIUS
SOLICITUD DE DE RENUNCIA DE CONVOCATORIAS DE CICLOS FORMATIVOS

MP031579

G DECLARACIÓ RESPONSABLE
DECLARACIÓN RESPONSABLE

☐ 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 _____
 El/La director/a

Firma: _____

- (1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / Número de identificación del alumno/a
 (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
 DNI/NIE : Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

CONFORMITAT

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018, relatiu a la Protecció de Dades de Caràcter Personal i la Resolució de 28 de juny de 2018, de la Subsecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es dicten instruccions per al compliment de la normativa de protecció de dades en els centres educatius públics de titularitat de la Generalitat, se li informa del següent:

- Les dades personals arreglades per mitjà d'esta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.
- Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avís legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació.

CONFORMIDAD

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal y la Resolución de 28 de junio de 2018, de la Subsecretaria de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, por la que se dictan instrucciones para el cumplimiento de la normativa de protección de datos en los centros educativos públicos de titularidad de la Generalitat se le informa de lo siguiente:

- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.
- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la página web de la Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo.

☒ 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.

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE
DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL

05/07/19


**GENERALITAT
VALENCIANA**
SOL·LICITUD DE RENÚNCIA DE CONVOCATÒRIES DE CICLES FORMATIUS
SOLICITUD DE DE RENUNCIA DE CONVOCATORIAS DE CICLOS FORMATIVOS

MP031579

G DECLARACIÓ RESPONSABLE
DECLARACIÓN RESPONSABLE

☐ 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 _____
 El/La director/a

Firma: _____

- (1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / Número de identificación del alumno/a
 (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
 DNI/NIE : Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

CONFORMITAT

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018, relatiu a la Protecció de Dades de Caràcter Personal i la Resolució de 28 de juny de 2018, de la Subsecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es dicten instruccions per al compliment de la normativa de protecció de dades en els centres educatius públics de titularitat de la Generalitat, se li informa del següent:

- Les dades personals arreglades per mitjà d'esta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.
- Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avís legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació.

CONFORMIDAD

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal y la Resolución de 28 de junio de 2018, de la Subsecretaria de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, por la que se dictan instrucciones para el cumplimiento de la normativa de protección de datos en los centros educativos públicos de titularidad de la Generalitat se le informa de lo siguiente:

- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.
- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la página web de la Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo.

☒ Amb la firma de la sol·licitud autoritzi 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.

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

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 18503 - 03 - E

05/07/19

DIRECTOR / A DEL
DIRECTOR / A DEL

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA