

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE --[ALUMNO O ALUMNA]--

1r COGNOM / 1r APELLIDO ACENTUE S/ NORMA ORTOGR.		2n COGNOM / 2º APELLIDO ACENTUE S/ NORMA ORTOGR.		NOM / NOMBRE ACENTUE S/ NORMA ORTOGRAFICA.-	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	MUNICIPI NAIXEMENT / MUNICIPIO NACIMIENTO	PROVINCIA / PROVINCIA		PAIS	
(1) <input type="checkbox"/> DNI NIF _____ <input type="checkbox"/> NIE _____		<input type="checkbox"/> PASSAPORT PASAPORTE _____		<input type="checkbox"/> VISAT D'ESTUDIS VISADO DE ESTUDIOS _____	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NUM.) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y Nº)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD		NACIONALITAT / NACIONALIDAD
NIA	TELÈFON / TELÉFONO DEL ALUMNO/A		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRONICO DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE		

B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

CENTRE DE FINALITZACIÓ ESTUDIS O DE SUPERACIÓ DE LA PROVA / CENTRO DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS O DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
-----------------------------	----------------------

(A omplir pel centre/ A cumplimentar por el centro)

CENTRE DE TITULARITAT DE LA GENERALITAT AL QUAL ESTÀ ADSCRIT / CENTRO DE TITULARIDAD DE LA GENERALITAT AL QUE ESTÁ ADSCRITO	CODI / CÓDIGO
---	---------------

**C ESTUDIS CURSATS PER ALS QUALS SOL·LICITA TÍTOL
ESTUDIOS CURSADOS PARA LOS QUE SOLICITA TÍTULO**

PLA D'ESTUDIS / PLAN DE ESTUDIOS	NIVELL / NIVEL
DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN DE LA MODALIDAD DE BACHILLERATO (CIENCIAS O HUMANIDADES Y CC.SS)	NOTA MITJANA / NOTA MEDIA A RELLENAR POR EL I.E.S.
DATA I CURS DE FINALITZACIÓ DELS ESTUDIS FECHA Y CURSO DE FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS	DATA I CURS DE SUPERACIÓ DE LA PROVA FECHA Y CURSO DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA
És una sol·licitud de duplicat d'un títol ja expedit / Es una solicitud de duplicado de un título expedito <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Causa duplicat / Causa duplicidad

- Error detectat després entrega / Error detectado después entrega Destrucció / Destrucción Deteriorament / Deterioro
 Modificació dades per causa legal / Modificación datos por causa legal Pèrdua o robatori / Pérdida o robo

D PAGAMENT DE TAXES / PAGO DE TASAS

Ha d'abonar taxa/ Ha de abonar tasa: Sí. Ordinària / Ordinaria No

Amb bonificació per: / Con bonificación por:

Família nombrosa general / Familia numerosa general Discapacitat / Discapacidad
 Família nombrosa especial / Familia numerosa especial Altra / Otra

IMPORT TAXA / IMPORTE TASA	PAGADA AMB DATA / ABONADA CON FECHA
----------------------------	-------------------------------------

_____, ____ d _____ de _____

La persona interessada / La persona interesada

Firma: _____
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE

(1) Marque el tipus de document i escriba el número / Marque el tipo de documento y escriba el número.

CONFORMITAT

De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (BOE 294 de 6 de desembre), se li informa del següent:

- Les dades personals arrellegades per mitjà d'esta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.
- La finalitat del tractament és el compliment dels requisits per a sol·licitar un títol a expedir per la Generalitat Valenciana.
- Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avis legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.
- El responsable del tractament de la informació és la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al delegat/a de protecció de dades, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Sotssecretaria de la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, amb domicili en passeig de l'Albereda, núm. 16, 46010 de València.

CONFORMIDAD

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE 294 de 6 de diciembre), se le informa de lo siguiente:

- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.
 - La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos para solicitar un título a expedir por la Generalitat Valenciana.
 - 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, Investigación, Cultura y Deporte.
 - El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al delegado/a de protección de datos, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaría de la Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, con domicilio en Paseo de la Alameda, n.º 16, 46010 de València.
- 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

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE --[ALUMNO O ALUMNA]--

1r COGNOM / 1r APELLIDO ACENTUE S/ NORMA ORTOGR.		2n COGNOM / 2º APELLIDO ACENTUE S/ NORMA ORTOGR.		NOM / NOMBRE ACENTUE S/ NORMA ORTOGRÁFICA-	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	MUNICIPI NAIXEMENT / MUNICIPIO NACIMIENTO	PROVINCIA / PROVINCIA		PAIS	
(1) <input type="checkbox"/> DNI NIF _____ <input type="checkbox"/> NIE _____		<input type="checkbox"/> PASSAPORT PASAPORTE _____		<input type="checkbox"/> VISAT D'ESTUDIS VISADO DE ESTUDIOS _____	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NUM.) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y Nº)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD		NACIONALITAT / NACIONALIDAD
NIÀ	TELÈFON / TELÉFONO DEL ALUMNO/A	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE			

B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

CENTRE DE FINALITZACIÓ ESTUDIS O DE SUPERACIÓ DE LA PROVA / CENTRO DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS O DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
-----------------------------	----------------------

(A omplir pel centre/ A cumplimentar por el centro)

CENTRE DE TITULARITAT DE LA GENERALITAT AL QUAL ESTÀ ADSCRIT / CENTRO DE TITULARIDAD DE LA GENERALITAT AL QUE ESTÁ ADSCRITO	CODI / CÓDIGO
---	---------------

**C ESTUDIS CURSATS PER ALS QUALS SOL·LICITA TÍTOL
ESTUDIOS CURSADOS PARA LOS QUE SOLICITA TÍTULO**

PLA D'ESTUDIS / PLAN DE ESTUDIOS	NIVELL / NIVEL
DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN DE LA MODALIDAD DE BACHILLERATO (CIENCIAS O HUMANIDADES Y CC.SS)	NOTA MITJANA / NOTA MEDIA A RELLENAR POR EL I.E.S.
DATA I CURS DE FINALITZACIÓ DELS ESTUDIS FECHA Y CURSO DE FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS	DATA I CURS DE SUPERACIÓ DE LA PROVA FECHA Y CURSO DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA
És una sol·licitud de duplicat d'un títol ja expedit / Es una solicitud de duplicado de un título expedito <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Causa duplicat / Causa duplicidad

<input type="checkbox"/> Error detectat després entrega / Error detectado después entrega	<input type="checkbox"/> Destrucció / Destrucción	<input type="checkbox"/> Deteriorament / Deterioro
<input type="checkbox"/> Modificació dades per causa legal / Modificación datos por causa legal	<input type="checkbox"/> Pèrdua o robatori / Pérdida o robo	

D PAGAMENT DE TAXES / PAGO DE TASAS

Ha d'abonar taxa/ Ha de abonar tasa: Sí. Ordinària / Ordinaria No

Amb bonificació per: / Con bonificación por:

<input type="checkbox"/> Família nombrosa general / Familia numerosa general	<input type="checkbox"/> Discapacitat / Discapacidad
<input type="checkbox"/> Família nombrosa especial / Familia numerosa especial	<input type="checkbox"/> Altra / Otra

IMPORT TAXA / IMPORTE TASA	PAGADA AMB DATA / ABONADA CON FECHA
----------------------------	-------------------------------------

_____, ____ d _____ de _____

La persona interessada / La persona interesada

Firma: _____
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE

(1) Marque el tipus de document i escriba el número / Marque el tipo de documento y escriba el número.

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

CONFORMITAT
De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (BOE 294 de 6 de desembre), se li informa del següent:
-Les dades personals arrellegades per mitjà d'esta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.
-La finalitat del tractament és el compliment dels requisits per a sol·licitar un títol a expedir per la Generalitat Valenciana.
-Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avis legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.
-El responsable del tractament de la informació és la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al delegat/a de protecció de dades, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Sotssecretaria de la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, amb domicili en passeig de l'Albereda, núm. 16, 46010 de València.

CONFORMIDAD
De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE 294 de 6 de diciembre), se le informa de lo siguiente:
- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.
-La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos para solicitar un título a expedir por la Generalitat Valenciana.
-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, Investigación, Cultura y Deporte.
-El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al delegado/a de protección de datos, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaría de la Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, con domicilio en Paseo de la Alameda, n.º 16, 46010 de València.
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.

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

CE - DGTE

DIN - A4

IA - 18529 - 01 - E