



Les dades personals contingudes en aquest imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, podent dirigir-se'n a qualsevol òrgan de la mateixa per a exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que es disposa en 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).

SOL·LICITUDS FP FORA DE TERMINI / SOLICITUDES FP FUERA DE PLAZO		
CURS ACADÈMIC / CURSO ACADÉMICO		HA REALITZAT PROCÉS D'ADMISSIÓ? / ¿HA REALIZADO PROCESO DE ADMISIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
1r COGNOM / 1r APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO
NOM / NOMBRE		DNI - NIE
DATA NAIX. / FECHA NAC.	REQUISIT ACADÈMIC / REQUISITO ACADÉMICO'	NOTA
NOM I COGNOMS CONTACTE 1 / NOMBRE Y APELLIDOS CONTACTO 1		TELÈFON / TELÉFONO
NOM I COGNOMS CONTACTE 2 / NOMBRE Y APELLIDOS CONTACTO 2		TELÈFON / TELÉFONO
NOM I COGNOMS CONTACTE 3 / NOMBRE Y APELLIDOS CONTACTO 3		TELÈFON / TELÉFONO
EMAIL CONTACTO / EMAIL CONTACTE		
En cas de no poder contactar amb la persona interessada, aquesta perdrà la seva posició en la llista d'espera. / En caso de no poder contactar con la persona interesada, ésta perderá la posición en la lista de espera.		
CICLE / CICLO <input type="checkbox"/> 1r / 1º <input type="checkbox"/> 2n / 2º		INDICA NOMÉS UN CICLE / INDICA SOLO UN CICLO
<input type="checkbox"/> FPB INFORMÀTICA D'OFICINA / INFORMÁTICA DE OFICINA <input type="checkbox"/> CFGM INSTAL·LACIONS ELÈCTRIQUES I AUTOMÀTIQUES / INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y AUTOMÁTICAS <input type="checkbox"/> CFGM PERRUQUERIA I COSMÈTICA CAPIL·LAR / PELUQUERÍA Y COSMÉTICA CAPILAR <input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL CFGM PERRUQUERIA I COSMÈTICA CAPIL·LAR (només 2n)/ PELUQUERÍA Y COSMÉTICA CAPILAR (solo 2º) <input type="checkbox"/> CFGM ESTÈTICA I BELLESA / ESTÉTICA Y BELLEZA <input type="checkbox"/> CFGM SISTEMES MICROINFORMÀTICS I XARXES / SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS Y REDES <input type="checkbox"/> CFGS ESTILISME I DIRECCIÓ PERRUQUERIA / ESTILISMO Y DIRECCIÓN DE PELUQUERÍA <input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL CFGS ESTILISME I DIRECCIÓ PERRUQUERIA / ESTILISMO Y DIRECCIÓN DE PELUQUERÍA <input type="checkbox"/> CFGS ASSESSORIA IMATGE PERSONAL I CORPORATIVA / ASESORÍA IMAGEN PERSONAL Y CORPORATIVA <input type="checkbox"/> CFGS ESTÈTICA INTEGRAL I BENESTAR / ESTÉTICA INTEGRAL Y BIENESTAR <input type="checkbox"/> CFGS AUTOMATITZACIÓ I ROBÒTICA INDUSTRIAL / AUTOMATIZACIÓN Y ROBÓTICA INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> CFGS DESENROTLLAMENT APLICACIONS WEB / DESARROLLO APLICACIONES WEB <input type="checkbox"/> CFGS DESENROTLLAMENT APLICACIONS MULTIPLATAFORMA / DESARROLLO APLICACIONES MULTIPLATAFORMA		
DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE		
1. Declare sota la meua responsabilitat que sóc coneixedor que completar i lliurar aquesta sol·licitud no suposa participar en el procediment ordinari d'admissió, atès que ha estat lliurada fora de termini. 2. Així mateix, declare que les dades que s'hi consignen són certes i que posaré a disposició de la direcció o titularitat de centre; o inspecció educativa tota la documentació que em siga requerida per complir amb les funcions que tenen assignades en el procés d'admissió. 3. Aquesta sol·licitud només tindrà validesa quan haja estat signada pel sol·licitant i rebuda per correu electrònic o lliurada en ma al centre. 4. Les places escolars seran assignades una vegada finalitzat el procediment ordinari d'admissió per ordre d'arribada. 1. Declaro bajo mi responsabilidad que soy conocedor de que completar y entregar esta solicitud no supone participar en el procedimiento ordinario de admisión, dado que ha sido entregada fuera de plazo. 2. Así mismo, declaro que los datos consignados en ella son ciertos y que pondré a disposición de la dirección o titularidad del centro; o inspección educativa toda la documentación que me sea requerida para cumplir con las funciones que tienen asignadas en el proceso de admisión. 3. Esta solicitud solo tendrá validez cuando haya sido firmada por el solicitante y recibida por correo electrónico o entregada en mano en el centro. 4. Las plazas escolares serán asignadas una vez finalizado el procedimiento ordinario de admisión por orden de llegada.		
El/la sol·licitant / El/la solicitante		
La mare, pare o tutor/a legal / La madre, padre o tutor/a legal		Data/ Fecha: Signatura / Firma:
A OMLIR PEL CENTRE EDUCATIU / A RELLENAR POR EL CENTRO EDUCATIVO		
Data i hora de recepció / Fecha y hora de recepción		

1 ESO, Batxillerat, CFGM, CFGS, prova d'accés, acreditació de competències, ... / ESO, Bachillerato, CFGM, CFGS, prueba de acceso, acreditación de competencias, ...