

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

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DNI / NIE	DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

**B DADES ACADÈMIQUES DE L'ALUMNE/A
DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A**

CONSERVATORI O CENTRE AUTORITZAT D'ENSENYAMENTS PROFESSIONALS DE MÚSICA/DANSA CONSERVATORIO O CENTRO AUTORIZADO DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA/DANZA	ESPECIALITAT/S / ESPECIALIDAD/ES CURS/OS	CURS/OS / CURSOS
--	--	------------------

**C EXPOSA
EXPONE**

Estar matriculat/da actualment, en el curs acadèmic 20 ____ 20 ____, en les especialitat/s i curs/os indicats dalt.
Estar matriculado/a actualmente, en el curso académico 20 ____ 20 ____, en las especialidad/es y curso/s arriba indicados.

**D SOL·LICITA
SOLICITA**

Sol·licita participar en el Programa "Coordinació Horària" en el curs d'Educació Secundària següent:
Solicita participar en el Programa "Coordinación Horaria" en el curso de Educación Secundaria siguiente:

- Educació Secundària Obligatoria: 1r/1º 2n/2º 3r/3º 4t/4º
- Educación Secundaria Obligatoria:

- Batxillerat: 1r/1º 2n/2º
- Bachillerato:

_____, ____ d _____ de _____
 Alumne/a, pare, mare o tutor/a legal / *Alumno/a, padre, madre o tutor/a legal*

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté este imprés es poden incloure en un fitxer el tractament del qual gestiona este òrgan administratiu, com a titular responsable del mateix, fent ús de les funcions que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, d'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE número 298, de 14.12.1999).

Los datos de carácter personal que contiene este impreso se pueden incluir en un fichero cuyo tratamiento gestiona este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).

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



SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ DE L'ALUMNAT EN EL PROGRAMA "COORDINACIÓ HORÀRIA" (EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATORIA I BATXILLERAT-ENSENYAMENTS PROFESSIONALS DE MÚSICA I DANSA)

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO EN EL PROGRAMA "COORDINACIÓN HORARIA" (EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO-ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA Y DANZA)

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

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DNI / NIE	DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

B DADES ACADÈMIQUES DE L'ALUMNE/A
DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A

CONSERVATORI O CENTRE AUTORITZAT D'ENSENYAMENTS PROFESSIONALS DE MÚSICA/DANSA CONSERVATORIO O CENTRO AUTORIZADO DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA/DANZA	ESPECIALITAT/S / ESPECIALIDAD/ES CURS/OS	CURS/OS / CURSOS
--	--	------------------

C EXPOSA
EXPONE

Estar matriculat/da actualment, en el curs acadèmic 20 ____ 20 ____, en les especialitat/s i curs/os indicats dalt.
Estar matriculado/a actualmente, en el curso académico 20 ____ 20 ____, en las especialidad/es y curso/s arriba indicados.

D SOL·LICITA
SOLICITA

Sol·licita participar en el Programa "Coordinació Horària" en el curs d'Educació Secundària següent:
Solicita participar en el Programa "Coordinación Horaria" en el curso de Educación Secundaria siguiente:

- Educació Secundària Obligatoria: 1r/1º 2n/2º 3r/3º 4t/4º
- Educació Secundària Obligatoria:
- Batxillerat: 1r/1º 2n/2º
- Bachillerato:

_____, ____ d _____ de _____
Alumne/a, pare, mare o tutor/a legal / Alumno/a, padre, madre o tutor/a legal

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté este imprés es poden incloure en un fitxer el tractament del qual gestiona este òrgan administratiu, com a titular responsable del mateix, fent ús de les funcions que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, d'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE número 298, de 14.12.1999).

Los datos de carácter personal que contiene este impreso se pueden incluir en un fichero cuyo tratamiento gestiona este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).

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