

 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN BATXILLERAT SOLICITUD DE ADMISIÓN EN BACHILLERATO			CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ____ / 20 ____			
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A								
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE		NIA (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.	
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO				NACIONALITAT / NACIONALIDAD			<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Varón	<input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer
<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas) <i>Alumno con necesidades educativas especiales (señalar si es el caso)</i>				<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitat de compensació educativa <i>Alumno con necesidades de compensación educativa</i>				
DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTORIA								
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE		TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO		
B SOL·LICITA SOLICITA								
L'admissió de l'alumne/a, durant el pròxim curs escolar, per a cursar els ensenyaments que més avall s'indiquen amb les modalitats lingüístiques que s'assenyalen: <i>La admisión del alumno/a, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas que más abajo se indican con las modalidades lingüísticas que se señalan:</i> Curs: _____ Curso: _____								
OPCIÓ OPCIÓN	HORARI (a) HORARIO	CENTRE CENTRO	CODI CÓDIGO	MUNICIPI MUNICIPIO	MODALITAT (b) MODALIDAD	MODALITAT LINGÜÍSTICA (**) MODALIDAD LINGÜÍSTICA		
						PEV PPEV (*)	PIP PPEC (*)	ZC PPEC (*)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
(a) Elegiu entre Ordinari (O) o Nocturn (N) / Elegir entre Ordinario (O) o Nocturno (N) (b) Especificar-ne una entre: Humanitats i Ciències Socials (H), Ciències (C), Arts (A) / Especificar una entre: Humanidades y Ciencias Sociales (H), Ciencias (C), Artes (A) (*) PPEV: Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià / Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano PEV: Ensenyament en valencià / Enseñanza en valenciano PPEC: Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà / Programa plurilingüe de enseñanza en castellano PIP: Incorporació progressiva del valencià / Incorporación progresiva del valenciano ZC: Cap de les anteriors (només per a municipis amb predomini lingüístic castellà que no apliquen programes d'educació bilingüe) / Ninguna de las anteriores (sólo para municipios de predominio lingüístico castellano que no apliquen programas de educación bilingüe) (***) NOTA: Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitze files diferents. Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.								
_____, _____ d _____ de _____ Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a								
Signatura / Firma: _____						REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA		
(1) NIA: És el Número d'Identificació de l'Alumnat / Es el Número de Identificación del Alumnado Les dades personals que conté l'imprès, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa 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 incluidas en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte 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 ejercer 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).								DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGAN COMPETENTE

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN BATXILLERAT SOLICITUD DE ADMISIÓN EN BACHILLERATO	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ____ / 20 ____

MP030253

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NIA (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
---------------------	--------------	--	---------	-----------------------------

MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> Home Varón	<input type="checkbox"/> Dona Mujer
---	-----------------------------	--	--

<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas) <i>Alumno con necesidades educativas especiales (señalar si es el caso)</i>	<input type="checkbox"/> Alumne amb necessitat de compensació educativa <i>Alumno con necesidades de compensación educativa</i>
---	--

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
---------------------	--------------	--	--

B SOL·LICITA SOLICITA

L'admissió de l'alumne/a, durant el pròxim curs escolar, per a cursar els ensenyaments que més avall s'indiquen amb les modalitats lingüístiques que s'assenyalen:
La admisión del alumno/a, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas que más abajo se indican con las modalidades lingüísticas que se señalan:

Curs: _____
 Curso: _____

OPCIÓ OPCIÓN	HORARI (a) HORARIO	CENTRE CENTRO	CODI CÓDIGO	MUNICIPI MUNICIPIO	MODALITAT (b) MODALIDAD	MODALITAT LINGÜÍSTICA (**) MODALIDAD LINGÜÍSTICA		
						PEV PPEV (*)	PIP PPEC (*)	ZC PPEC (*)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

(a) Elegiu entre Ordinari (O) o Nocturn (N) / Elegir entre Ordinario (O) o Nocturno (N)

(b) Especificar-ne una entre: Humanitats i Ciències Socials (H), Ciències (C), Arts (A) / Especificar una entre: Humanidades y Ciencias Sociales (H), Ciencias (C), Artes (A)

(*) PPEV: Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià / Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano

PEV: Ensenyament en valencià / Enseñanza en valenciano

PPEC: Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà / Programa plurilingüe de enseñanza en castellano

PIP: Incorporació progressiva del valencià / Incorporación progresiva del valenciano

ZC: Cap de les anteriors (només per a municipis amb predomini lingüístic castellà que no apliquen programes d'educació bilingüe) / Ninguna de las anteriores (sólo para municipios de predominio lingüístico castellano que no apliquen programas de educación bilingüe)

(**) NOTA: Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitze files diferents.

Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.

_____, ____ d _____ de _____

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: _____

(1) NIA: És el Número d'Identificació de l'Alumnat / Es el Número de Identificación del Alumnado

Les dades personals que conté l'imprès, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa 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 incluidas en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte 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 ejercer 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).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

DIN - A4

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

14/03/18

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

C DECLARA

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de _____ curs _____ en el centre _____
 Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de _____ curso _____ en el centro _____

codi _____ Municipi _____ i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:
 código _____ Municipio _____ y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/> Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____
<input type="checkbox"/> Domicili familiar: <i>Domicilio familiar:</i> _____ CP _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Domicili laboral 1: <i>Domicilio laboral 1:</i> _____ CP _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Domicili laboral 2: <i>Domicilio laboral 2:</i> _____ CP _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Domicili d'entrenament: <i>Domicilio de entrenamiento:</i> _____ CP _____ <i>Nomes esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pares o tutors treballadors del centre docent <i>Padres o tutores trabajadores del centro docente</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / *La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI*

Discapacitat de l'alumne / *Discapacidad del alumno*

Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / *Discapacidad de los padres/hermanos del alumno*

Família nombrosa / *Familia numerosa*

Família monoparental / *Familia monoparental*

Qualificacions ESO o títol Tècnic / *Calificaciones ESO o título Técnico*

PRIORITATS / PRIORIDADES

Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament / *Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento*

Grups específics per a alumnat que simultaneja estudis de Dansa / Música
Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza / Música Nom del conservatori Dansa / Música
Nombre del conservatorio Danza / Música: _____

Altres: sol·licitant art.17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme.
desnonament familiar, acolliment residencial. / *Otros: solicitante art. 17 Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo. Desahucio familiar, acogimiento residencial.* En acolliment familiar / *En acogimiento familiar*

(*) C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció
 C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres diferents o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.
 La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

Pare, mare o tutor/a / *Padre, madre o tutor/a*

Signatura / Firma: _____

C DECLARA

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de _____ curs _____ en el centre _____
 Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de _____ curso _____ en el centro _____

codi _____ Municipi _____ i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:
 código _____ Municipio _____ y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/> Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____	<input type="checkbox"/> Núm: _____
<input type="checkbox"/> Domicili familiar: <i>Domicilio familiar:</i> _____ CP _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Domicili laboral 1: <i>Domicilio laboral 1:</i> _____ CP _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Domicili laboral 2: <i>Domicilio laboral 2:</i> _____ CP _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Domicili d'entrenament: <i>Domicilio de entrenamiento:</i> _____ CP _____ <i>Nomes esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pares o tutors treballadors del centre docent <i>Padres o tutores trabajadores del centro docente</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / *La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI*

Discapacitat de l'alumne / *Discapacidad del alumno*

Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / *Discapacidad de los padres/hermanos del alumno*

Família nombrosa / *Familia numerosa*

Família monoparental / *Familia monoparental*

Qualificacions ESO o títol Tècnic / *Calificaciones ESO o título Técnico*

PRIORITATS / PRIORIDADES

Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament / *Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento*

Grups específics per a alumnat que simultaneja estudis de Dansa / Música
Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza / Música Nom del conservatori Dansa / Música
Nombre del conservatorio Danza / Música: _____

Altres: sol·licitant art.17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme.
desnonament familiar, acolliment residencial. / *Otros: solicitante art. 17 Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo. Desahucio familiar, acogimiento residencial.* En acolliment familiar / *En acogimiento familiar*

(*) C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció
 C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres diferents o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.
 La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

Pare, mare o tutor/a / *Padre, madre o tutor/a*

Signatura / Firma: _____