



**GENERALITAT
VALENCIANA**

**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN
BATXILLERAT
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN
BACHILLERATO**

**CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR**

20 ___ / 20 ___

PERÍODE / PERIODO

- ORDINARI
ORDINARIO**
- EXTRAORDINARI
EXTRAORDINARIO**

MP030253

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)	DATA NAIXEM / FECHA NACIM
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> HOME VARÓN <input type="checkbox"/> DONA MUJER

ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS (assenyaleu si és el cas):
ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (señalar si es el caso):

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈF. CONTACTE / TELÉF. 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 (c) Modalidad lingüística		
						PEV (*)	PIP (*)	ZC (*)
1								
2								
3								

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

(b) Especifiqueu una entre: Humanitats i Ciències Socials (H), Ciències i Tecnologia (C), Arts (A)
Especificar una entre: Humanidades y Ciencias Sociales (H), Ciencias y Tecnología (C), Artes (A)

(c) PEV: Ensenyament en valencià. (*) NOTA: Indiqueu en la casella 1 o 2, segons preferència. Si només opta per un tipus de programa, indiqueu-lo amb una X
Enseñanza en valenciano. Indíquese en casilla 1 ó 2, según preferencia. Si sólo opta por un tipo de programa, indíquese éste con una X.

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).

C DECLARA

Que el curs actual l'alumne/a està cursant estudis de _____ curs
Que el curso actual el alumno/a está cursando estudios de _____ curso

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

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)
<input type="checkbox"/> Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:	<input type="checkbox"/> Núm. ___	<input type="checkbox"/> Núm. ___	<input type="checkbox"/> Núm. ___
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral (C1): _____ CP _____	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral (C2): _____ CP _____		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Domicili familiar/laboral (C3): _____ CP _____			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pares o tutors treballadors del centre docent / Padres o tutores trabajadores del centro docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Reunix les condicions exigides per a obtenir el punt addicional determinat pel centre Reúne las condiciones exigidas para obtener el punto adicional determinado por el centro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ensenyaments artístics (Música i Dansa) / Enseñanzas artísticas (Música y Danza)	<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			
<input type="checkbox"/> Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno			
<input type="checkbox"/> Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno			
<input type="checkbox"/> Membre de família nombrosa / Miembro de familia numerosa			
<input type="checkbox"/> Esportista d'elit / Deportista de elite			
<input type="checkbox"/> Qualificacions ESO / Calificaciones ESO			
<input type="checkbox"/> Qualificacions en Educació Plàstica i Visual (només per al Batxillerat d'Arts) / Calificaciones en Educación Plástica y Visual (sólo para el Bachillerato de Artes)			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

(*) C1 Centre primera opció. C2 Centre segona opció. C3 Centre tercera opció. / C1 Centro primera opción. C2 Centro segunda opción. C3 Centro tercera opción.

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints 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.

_____, _____ d _____ de _____
Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

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 tractament per la Conselleria d'Educació, 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 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 que 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).

**REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA**

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

(1/2) EXEMPLAR PER AL CENTRE / EJEMPLAR PARA EL CENTRO

CE-DGITE

DIN - A4

IA-18169 - 01 - E

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

11/03/11



**GENERALITAT
VALENCIANA**

**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN
BATXILLERAT
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN
BACHILLERATO**

**CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR**

20 ___ / 20 ___

PERÍODE / PERIODO

**ORDINARI
ORDINARIO**

**EXTRAORDINARI
EXTRAORDINARIO**

MP030253

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)	DATA NAIXEM / FECHA NACIM
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> HOME VARÓN <input type="checkbox"/> DONA MUJER

ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS (assenyaleu si és el cas):
ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (señalar si es el caso):

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈF. CONTACTE / TELÈF. 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 (c) Modalidad lingüística		
						PEV (*)	PIP (*)	ZC (*)
1								
2								
3								

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

(b) Especifiqueu una entre: Humanitats i Ciències Socials (H), Ciències i Tecnologia (C), Arts (A)
Especificar una entre: Humanidades y Ciencias Sociales (H), Ciencias y Tecnología (C), Artes (A)

(c) PEV: Ensenyament en valencià. (*) NOTA: Indiqueu en la casella 1 o 2, segons preferència. Si només opta per un tipus de programa, indiqueu-lo amb una X
Enseñanza en valenciano. Indíquese en casilla 1 ó 2, según preferencia. Si sólo opta por un tipo de programa, indíquese éste con una X.

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).

C DECLARA

Que el curs actual l'alumne/a està cursant estudis de _____ curs
Que el curso actual el alumno/a está cursando estudios de _____ curso
en el centre _____ codi _____ Municipi _____, i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:
en el centro _____ código _____ Municipio _____, y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

		C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)
<input type="checkbox"/>	Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:	<input type="checkbox"/> Núm. ___	<input type="checkbox"/> Núm. ___	<input type="checkbox"/> Núm. ___
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar/laboral (C1): _____ CP _____	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar/laboral (C2): _____ CP _____		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar/laboral (C3): _____ CP _____			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pares o tutors treballadors del centre docent / Padres o tutores trabajadores del centro docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Reunix les condicions exigides per a obtenir el punt addicional determinat pel centre Reúne las condiciones exigidas para obtener el punto adicional determinado por el centro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ensenyaments artístics (Música i Dansa) / Enseñanzas artísticas (Música y Danza)	<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			
<input type="checkbox"/>	Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno			
<input type="checkbox"/>	Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno			
<input type="checkbox"/>	Membre de família nombrosa / Miembro de familia numerosa			
<input type="checkbox"/>	Esportista d'elit / Deportista de elite			
<input type="checkbox"/>	Qualificacions ESO / Calificaciones ESO			
<input type="checkbox"/>	Qualificacions en Educació Plàstica i Visual (només per al Batxillerat d'Arts) / Calificaciones en Educación Plástica y Visual (sólo para el Bachillerato de Artes)			
<input type="checkbox"/>				

(*) C1 Centre primera opció. C2 Centre segona opció. C3 Centre tercera opció. / C1 Centro primera opción. C2 Centro segunda opción. C3 Centro tercera opción.

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints 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.

_____, _____ d _____ de _____
Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

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 tractament per la Conselleria d'Educació, 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 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 que 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).

**REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA**

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

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

11/03/11

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

CE-DGITE

DIN - A4

IA -18169 - 01 - E