

ANNEX IV / ANEXO IV

		<p>SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ PER A LA REALITZACIÓ DE LES PROVES D'ACCÉS <i>Prova específica sense requisits (art. 69.5 LOE).</i></p> <p>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE ACCESO <i>Prueba específica sin requisitos (art.69.5 LOE).</i></p>	
A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO			NÚM. INSCRIPCIÓ Nº INSCRIPCIÓN
CENTRE DOCENT / CENTRO DOCENTE		LOCALITAT / LOCALIDAD	
B DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES			
COGNOMS/ APELLIDOS		NOM / NOMBRE	NIF
DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÉFON / TELÉFONO
C DECLARACIÓ RESPONSABLE I VERIFICACIÓ DE LA IDENTITAT DECLARACIÓN RESPONSABLE Y VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD			
<input type="checkbox"/> La persona sol·licitant declara baix la seua responsabilitat complir els requisits exigits per a participar en les proves de la present convocatòria i queda informada que l'administració podrà requerir-li en qualsevol moment la documentació acreditativa d'aquest compliment. <i>La persona solicitante declara bajo su responsabilidad cumplir los requisitos exigidos para participar en las pruebas de la presente convocatoria y queda informada de que la administración podrá requerirle en cualquier momento la documentación acreditativa de dicho cumplimiento.</i>			
<input type="checkbox"/> La persona sol·licitant autoritza que l'òrgan valide la seua identitat amb la informació del Ministeri responsable del sistema de verificació de dades d'identitat. <i>La persona solicitante autoriza que el òrgano valide su identidad con la información del Ministerio responsable del sistema de verificación de datos de identidad.</i>			
D ESPECIALITATS QUE DESITJA CURSAR (Marque amb una X l'especialitat a què s'opta) ESPECIALIDADES QUE DESEA CURSAR (Marque con una X la especialidad a la que se opta)			
<input type="checkbox"/> Art Dramàtic. Especialitat <i>Arte Dramático. Especialidad</i> _____			
<input type="checkbox"/> Arts Plàstiques. Especialitat <i>Artes Plásticas. Especialidad</i> _____			
<input type="checkbox"/> Dansa. Especialitat <i>Danza. Especialidad</i> _____			
<input type="checkbox"/> Disseny. Especialitat <i>Diseño. Especialidad</i> _____			
<input type="checkbox"/> Música. Especialitat <i>Música. Especialidad</i> _____			
E TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA			
<input type="checkbox"/> Ordinària. <i>Ordinaria.</i>			
<input type="checkbox"/> Família nombrosa categoria general. <i>Familia numerosa categoría general.</i>			
<input type="checkbox"/> Família nombrosa categoria especial. <i>Familia numerosa categoría especial.</i>			
<input type="checkbox"/> Discapacitat igual o superior al 33%. <i>Discapacidad igual o superior al 33%.</i>			
<input type="checkbox"/> Víctimes de bandes armades i elements terroristes. <i>Víctimas de bandas armadas y elementos terroristas.</i>			
_____, ____ d _____ del _____ Segell del centre docent <i>Sello del centro docente</i>			REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
Firma: _____			
<small>Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent 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).</small> <small>Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, 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).</small>			DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN EL ÓRG. COMPETENTE

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

MP031713

CECD - SDGIT - ISEACV

DIN - A4

IA - 18513 - 01 - E