



SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ESTUDIS

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

MP031584

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELÈFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	

B NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT A)
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Si la persona sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: ☐ SI
 Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: ☐ SI

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

C CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

☐ No autoritze a l'obtenció de les dades del sol·licitant.
 No autorizo a la obtención de los datos del solicitante.

D EXPOSA
EXPONE

- Que està cursant en el centre
 Que está cursando en el centro _____
 localitat _____ el Cicle Formatiu de Grau
 localidad _____ el Ciclo Formativo de Grado _____
 denominat _____
 denominado _____
- Que reuneix el requisit següent:
 Que reúne el requisito siguiente:
☐ Tindre superats mòduls professionals de Títols d'Arts Plàstiques i Disseny.
 Tener superados módulos profesionales de títulos de Artes Plásticas y Diseño.
☐ Tindre superats altres estudis reglats (indique's quins): _____
 Tener superados otros estudios reglados (indíquese cuáles): _____

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4

SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ESTUDIS
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

MP031584

**E SOL·LICITA
SOLICITA**

Que li siga reconeguda per l'òrgan competent la convalidació dels mòduls professionals següents del cicle formatiu en què està matriculat:
 Que le sea reconocida por el órgano competente la convalidación de los módulos profesionales siguientes del ciclo formativo en el que esta matriculado:

A este efecto presenta la documentación següent:
 A tal efecto presenta la siguiente documentación:

☐ Certificació d'estar matriculat en els estudis d'Arts Plàstiques i Disseny
Certificación de estar matriculado en los estudios de Artes Plásticas y Diseño

☐ Fotocòpia del document d'identificació (nacional o estranger).
Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).

☐ Certificació acadèmica oficial (original o fotocòpia compulsada) dels estudis en què fonamenta la seua sol·licitud de convalidació, en la que consten els mòduls professionals cursats, la convocatòria en què han sigut superats i la qualificació obtinguda.
Certificación académica oficial (original o fotocopia compulsada) de los estudios en que fundamenta su solicitud de convalidación, en la que consten los módulos profesionales cursados, la convocatoria en que han sido superados y la calificación obtenida.

☐ Altres:
 Otros:

**F DECLARACIÓ RESPONSABLE
DECLARACIÓN RESPONSABLE**

La persona sol·licitant declara que les dades contingudes en esta sol·licitud són certes i que coneix que la falsedat de les dades declarades pot implicar l'anul·lació del dret de l'obtenció de plaça i/o matrícula en les ensenyaments corresponents.
☐ La persona solicitante declara que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y que conoce que la falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza y/o matrícula en las enseñanzas correspondientes.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

- (1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / Número de identificación del alumno/a
 (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert
 DNI/NIE : Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido

CONFORMITAT

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018, relatiu a la Protecció de Dades de Caràcter Personal, se li informa del següent:

- Les dades personals arreplegades per mitjà d'esta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.
- La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats en l'Ordre de Bases i la corresponent convocatòria per a l'obtenció de les ajudes econòmiques destinades a l'escolarització en els centres autoritzats d'Educació Infantil i escoles infantils municipals de primer cicle de la Comunitat Valenciana.
- Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avís legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.
- El responsable del tractament de la informació és la Subsecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al delegat/a de protecció de dades, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Subsecretaria de la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, amb domicili en passeig de l'Albereda, núm. 16, 46010 de València.

CONFORMIDAD

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.
- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requerimientos dispuestos en la Orden de Bases y la correspondiente convocatoria para la obtención de las ayudas económicas destinadas a la escolarización en los centros autorizados de Educación Infantil y escuelas infantiles municipales de primer ciclo de la Comunidad Valenciana.
- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la página web de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte.
- El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al delegado/a de protección de datos, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaría de la Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, con domicilio en Paseo de la Alameda, n.º 16, 46010 de Valencia.

Amb la firma de la sol·licitud autoritze i done el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades segons tot l'anteriorment exposat i de forma confidencial amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades.
☐ Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

**REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA**
**DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE**

CHAP - IAC

DIN - A4

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN