

ANNEX III / ANEXO III

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PER A CURSAR EL CICLE DE GRAU SUPERIOR D'ENSENYANCES PROFESSIONALS D'ARTS PLÀSTIQUES I DISSENY SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA CURSAR EL CICLO DE GRADO SUPERIOR DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO	ANY / AÑO
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TIPUS DOCUMENT (1) TIPO DOCUMENTO
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO		PROVÍNCIA / PROVINCIA
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
LOCALITAT / LOCALIDAD		TELÈFON / TELÉFONO
<input type="checkbox"/> DIVERSITAT FUNCIONAL <i>DIVERSIDAD FUNCIONAL</i>		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO		TELÈF. DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO		TELÈF. DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
<p>En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <input type="checkbox"/> signar la sol·licitud la mare i el pare</p> <p><i>En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: <input type="checkbox"/> firmar la solicitud la madre y el padre</i></p> <p>Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><i>¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</i></p>		
B SOL·LICITUD SOLICITUD		
<p>El/La que subscriu desitja ser admés/a en el centre</p> <p><i>El/La que suscribe desea ser admitido/a en el centro</i></p> <p>per a cursar el Cicle de Grau Superior en l'especialitat de _____</p> <p><i>para cursar el Ciclo de Grado Superior en la especialidad</i></p>		
C CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)		
<p>D'acord amb el que disposa 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 la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació.</p> <p><i>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 de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación.</i></p> <p>En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.</p> <p><i>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.</i></p> <p><input type="checkbox"/> No autoritze a l'obtenció de les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant.</p> <p><i>No autorizo a la obtención de los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante.</i></p>		
D TIPUS D'ACCÉS (poseu una X en una única opció) TIPO DE ACCESO (ponga una X en una única opción)		
<p><input type="checkbox"/> ACCÉS DIRECTE / ACCESO DIRECTO</p> <p><input type="checkbox"/> ACCÉS AMB REQUISITS ACADÈMICS AMB PROVA ESPECÍFICA SUPERADA <i>ACCESO CON REQUISITOS ACADÉMICOS CON PRUEBA ESPECÍFICA SUPERADA</i></p> <p><input type="checkbox"/> ACCÉS SENSE REQUISITS ACADÈMICS AMB PROVA D'ACCÉS SUPERADA <i>ACCESO SIN REQUISITOS ACADÉMICOS CON PRUEBA DE ACCESO SUPERADA</i></p> <p><input type="checkbox"/> RESERVA PER DIVERSITAT FUNCIONAL (si se sol·licita) <i>RESERVA POR DIVERSIDAD FUNCIONAL (si se solicita)</i></p> <p><input type="checkbox"/> RESERVA PER A ESPORTISTES D'ELIT (si se sol·licita) <i>RESERVA PARA DEPORTISTAS DE ÉLITE (si se solicita)</i></p> <p><input type="checkbox"/> RESERVA PER ÉSTAR EN RÈGIM D'ACOLLIDA RESIDÈNCIAL, FAMILIAR O GUARDA AMB FINALITATS D'ADOPCIÓ <i>RESERVA POR ESTAR EN RÉGIMEN DE ACOGIDA RESIDENCIAL, FAMILIAR O GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN</i></p>		

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

21/01/26

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 180068 - 01 - E



 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PER A CURSAR EL CICLE DE GRAU SUPERIOR D'ENSENYANCES PROFESSIONALS D'ARTS PLÀSTIQUES I DISSENY SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA CURSAR EL CICLO DE GRADO SUPERIOR DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO	ANY / AÑO
E DOCUMENTACIÓ ADJUNTA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA		
<p><input type="checkbox"/> Fotocòpia compulsada del DNI / Permis de residència / NIE / Passaport / Targeta d'estudiant / Visat d'estudis o document equivalent / Targeta d'identitat d'estranger / Certificat d'empadronament en un municipi (només estrangers menors de 18 anys)</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Fotocopia compulsada del DNI / Permiso de residencia / NIE / Pasaporte / Tarjeta de estudiante / Visado de estudios o documento equivalente / Tarjeta de identidad de extranjero / Certificado de empadronamiento en un municipio (únicamente extranjeros menores de 18 años)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia compulsada del títol de Batxillerat, o equivalent a efectes acadèmics o certificat de superació de la prova substitutiva.</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Fotocopia compulsada del título de Bachillerato, o equivalente a efectos académicos o certificado de superación de la prueba sustitutiva</i></p> <p><input type="checkbox"/> Certificat de superació de la prova específica d'accés al Cicle de grau superior o de l'exempció.</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Certificado de superación de la prueba específica de acceso al Ciclo de grado superior o de la exención.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Certificat acreditatiu de discapacitat si se sol·licita per reserva de discapacitat.</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Certificado acreditativo de discapacidad si se solicita por reserva de discapacidad.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Certificació acreditativa de la condició d'esportista d'elit.</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Certificación acreditativa de la condición de deportista de élite.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de la condició de règim d'acollida residencial, familiar o guarda amb finalitat d'adopció.</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Documentación acreditativa de la condición de régimen de acogida residencial, familiar o guarda con finalidad de adopción.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Altres documents (a especificar):</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Otros documentos (a especificar):</i></p>		
F DECLARACIÓ DECLARACIÓN		
<p>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 ensenyances corresponents.</p> <p><i>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.</i></p>		
<p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">La persona sol·licitant / La persona solicitante</p>		
<p style="text-align: center;">Signatura/es: Firma/s: _____</p>		
<p>(1) Segons l'indicat a la primera casella de l'apartat (E) / Según lo indicado en la primera casilla del apartado (E) (2) NIA: Es el Número d'Identificació de l'Alumnat / Es el Número de Identificación del Alumnado</p>		
<p>La Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió a les proves d'accés a cicles formatius de grau mitjà i superior i la gestió d'aquestes. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, en el Registre de Tractament de Dades de la Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats (http://www.ceica.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades)</p>		
<p>La Conselleria de Educación, Cultura y Universidades es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión a las pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio y superior y la gestión de las mismas. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, en el Registro de Tratamiento de Datos de la Conselleria de Educación, Cultura y Universidades (http://www.ceica.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades)</p>		
<p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> <i>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.</i></p>		

DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE _____ 21/01/26
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO _____