


**GENERALITAT  
VALENCIANA**
**CONFIRMACIÓ DE PLAÇA  
CONFIRMACIÓN DE PLAZA**
**CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR**

20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

MP031183

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

|                                           |              |              |                 |                                         |
|-------------------------------------------|--------------|--------------|-----------------|-----------------------------------------|
| COGNOMS / APELLIDOS                       | NOM / NOMBRE | DNI / NIE    | NIA (1)         | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO |
| CURSANT ESTUDIS DE / CURSANDO ESTUDIOS DE |              | CURS / CURSO | CENTRE / CENTRO |                                         |

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

|                     |              |     |                                            |
|---------------------|--------------|-----|--------------------------------------------|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI | TELÈFON DE CONTACTE / TELÉFONO DE CONTACTO |
|---------------------|--------------|-----|--------------------------------------------|

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar esta casella:

*En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:*
☐

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors? :

*¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:*

SI

☐

NO

☐
**B SOL·LICITA / SOLICITA**

La continuïtat dels estudis durant el pròxim curs escolar en el centre docent a què està adscrit.

*La continuidad de los estudios en el centro docente al que está adscrito, en el próximo curso escolar.*

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació d'una sol·licitud, a més d'esta confirmació, en un altre centre 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 una solicitud, además de esta confirmación, en otro centro 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: \_\_\_\_\_

 REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

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

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

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria d'Educació, 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 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 incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, 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 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).

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

26/02/14

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

CHAP - SIGE

DIN - A4

IA - 18328 - 01 - E



# CONFIRMACIÓ DE PLAÇA CONFIRMACIÓN DE PLAZA

CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR

20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

MP031183

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

|                                           |              |              |                 |                                         |
|-------------------------------------------|--------------|--------------|-----------------|-----------------------------------------|
| COGNOMS / APELLIDOS                       | NOM / NOMBRE | DNI / NIE    | NIA (1)         | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO |
| CURSANT ESTUDIS DE / CURSANDO ESTUDIOS DE |              | CURS / CURSO | CENTRE / CENTRO |                                         |

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

|                     |              |     |                                            |
|---------------------|--------------|-----|--------------------------------------------|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI | TELÈFON DE CONTACTE / TELÉFONO DE CONTACTO |
|---------------------|--------------|-----|--------------------------------------------|

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar esta casella:

*En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:*

☐

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors? :

*¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:*

SI

☐

NO

☐

## B SOL·LICITA / SOLICITA

La continuïtat dels estudis durant el pròxim curs escolar en el centre docent a què està adscrit.

*La continuidad de los estudios en el centro docente al que está adscrito, en el próximo curso escolar.*

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació d'una sol·licitud, a més d'esta confirmació, en un altre centre 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 una solicitud, además de esta confirmación, en otro centro 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: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

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

(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, 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 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 incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, 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 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).

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

26/02/14

(1/1) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - SIGE

DIN - A4

IA - 18328 - 01 - E