


ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ DE L'ALUMNAT EN EL PROGRAMA "COORDINACIÓ HORÀRIA" (EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA I BATXILLERAT-ENSENYAMENTS PROFESSIONALS DE MÚSICA I DANSA) SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO EN EL PROGRAMA "COORDINACIÓN HORARIA" (EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO-ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA Y DANZA)
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A	
COGNOMS / APELLIDOS	
NOM / NOMBRE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DNI / NIE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)	
C.POSTAL	
LOCALITAT/LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
TELÈFON/TELÉFONO	
DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL	
COGNOMS / APELLIDOS	
NOM / NOMBRE	
DNI/NIE	
TELÈFON / TELÉFONO	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
B DADES ACADÈMIQUES DE L'ALUMNE/A / DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A	
CONSERVATORI O CENTRE AUTORIZAT D'ENSENYAMENTS PROFESSIONALS DE MÚSICA/DANSA CONSERVATORIO O CENTRO AUTORIZADO DE ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA/DANZA	
ESPECIALITAT/S / ESPECIALIDAD/ES	
CURS/OS CURSO/S	
C EXPOSA / EXPONE	
<input type="checkbox"/> Estar matriculat/da actualment, en el curs acadèmic 20.....-20....., en les especialitat/s i curs/os indicats dalt. <i>Estar matriculado/a actualmente, en el curso académico 20.....-20....., en las especialidad/es y curso/s arriba indicados.</i>	
D SOL·LICITA / SOLICITA	
<input type="checkbox"/> Sol·licita participar en el Programa "Coordinació Horària" en el curs d'Educació Secundària següent: <i>Solicita participar en el Programa "Coordinación Horaria" en el curso de Educación Secundaria siguiente:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> - Educació Secundària Obligatoria: <input type="checkbox"/> 1r/1º <input type="checkbox"/> 2n/2º <input type="checkbox"/> 3r/3º <input type="checkbox"/> 4t/4º <i>Educación Secundaria Obligatoria</i> - Batxillerat: <input type="checkbox"/> 1r/1º <input type="checkbox"/> 2n/2º <i>Bachillerato</i> 	
Alumne/a, pare, mare o tutor/a legal / <i>Alumno/a, padre, madre o tutor/a legal</i>	
Firma: _____ Data / fecha: _____	
<small>Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, 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, Investigación, 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).</small>	
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

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