

Conselleria d'Educació

RESOLUCIÓ de 6 d'octubre de 2009, de la Direcció General d'Avaluació, Innovació, Qualitat Educativa i de la Formació Professional, per la qual es publica el model de sol·licitud d'admissió per a cursar les ensenyances finançades amb fons públics relatives a cursos preparatoris de les proves d'accés a la formació professional en centres docents de la Comunitat Valenciana. [2009/11555]

Mitjançant Orde de 17 de juliol de 2009 de la Conselleria d'Educació es regulen els cursos preparatoris de les proves d'accés a la formació professional en centres docents de la Comunitat Valenciana i s'estableix el procediment d'admissió per a cursar estes ensenyances finançades amb fons públics.

Per tot això, en virtut de les competències establides en el Decret 118/2007, de 27 de juliol, del Consell, pel que s'aprova el reglament orgànic i funcional de la Conselleria d'Educació, i en virtut de les competències atribuïdes per l'article 9.2. de l'abans esmentada Orde de 17 de juliol de 2009 de la Conselleria d'Educació, esta direcció general, resol:

Article únic.

Publicar el model de sol·licitud d'admissió als cursos preparatoris de la prova d'accés a cicles formatius que figura com a annex I a la present resolució.

Disposició final

La present Resolució produirà efectes l'endemà de la seua publicació en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Contra la present resolució, que no esgota la via administrativa, es podrà interposar recurs d'alçada davant de la secretària Autònoma d'Educació en el termini d'un mes a comptar de l'endemà de la seua publicació en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana* de conformitat amb els articles 114 i 115 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

València, 6 d'octubre de 2009.– La directora general d'Avaluació, Innovació, Qualitat Educativa i de la Formació Professional: Auxiliadora Hernández Miñana.

Conselleria de Educación

RESOLUCIÓN de 6 de octubre 2009, de la Dirección General de Evaluación, Innovación, Calidad Educativa y de la Formación Profesional, por la que se publica el modelo de solicitud de admisión para cursar las enseñanzas financiadas con fondos públicos relativas a cursos preparatorios de las pruebas de acceso a la formación profesional en centros docentes de la Comunitat Valenciana. [2009/11555]

Mediante Orden de 17 de julio de 2009 de la Conselleria de Educación se regulan los cursos preparatorios de las pruebas de acceso a la formación profesional en centros docentes de la Comunitat Valenciana y se establece el procedimiento de admisión para cursar estas enseñanzas financiadas con fondos públicos.

Por todo ello, en virtud de las competencias establecidas en el Decreto 118/2007, de 27 de julio, del Consell, por el que se aprueba el reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Educación, y en virtud de las competencias atribuidas por el artículo 9.2. de la antes citada Orden de 17 de julio de 2009 de la Conselleria de Educación, esta dirección general, resuelve:

Artículo único


Publicar el modelo de solicitud de admisión a los cursos preparatorios de la prueba de acceso a ciclos formativos que figura como anexo I a la presente resolución.

Disposición final

La presente resolución surtirá efectos el día siguiente al de su publicación en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Contra la presente resolución, que no agota la via administrativa, se podrá interponer recurso de alzada ante la Secretaria Autònoma de Educación en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente al de su publicación en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana* de conformidad con los artículos 114 y 115 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Valencia, 6 de octubre de 2009.– La directora general de Evaluación, Innovación, Calidad Educativa y de la Formación Profesional: Auxiliadora Hernández Miñana.

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CURSOS PREPARATORIS PER A LES PROVES D'ACCÉS A CICLES FORMATIUS DE GRAU MITJÀ (1) SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CURSOS PREPARATORIOS PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO (1)	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ____ / 20 ____
---	--	--

MP031531

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A			
1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE
NIA (2)	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> HOME VARÓN <input type="checkbox"/> DONA MUJER	ADREÇA / DIRECCIÓN	
MUNICIPI / MUNICIPIO	CP	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
ALUMNE AMB NEE PERMANENTS (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON NEE PERMANENTES (señalar si es el caso):		<input type="checkbox"/> ALUMNE AMB DISCAPACITAT (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON DISCAPACIDAD (señalar si es el caso):	(*) Cal aportar certificat Se debe aportar certificado

B CARACTERÍSTIQUES I DOCUMENTACIÓ DEL SOL·LICITANT (marqueu X on corresponga) CARACTERÍSTICAS Y DOCUMENTACIÓN DEL SOLICITANTE (marcar X en las que corresponda)	
1 <input type="checkbox"/> Ha superat el primer nivell d'un PQPI amb la qualificació mitjana que se certifica en la documentació adjunta. Ha superado el primer nivel de un PCPI con la calificación media que se certifica en la documentación adjunta.	Comprovar i omplir pel centre de recepció Comprobar y rellenar por el centro de recepción <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/> Està cursant el primer nivell d'un PQPI tal com indica el certificat adjunt del centre on segueix estes ensenyances. Está cursando el primer nivel de un PCPI tal como señala el certificado adjunto del centro donde sigue estas enseñanzas.	
3 <input type="checkbox"/> No ha superat ni cursa en l'actualitat el primer nivell de cap PCPI. No ha superado ni cursa en la actualidad el primer nivel de ningún PCPI.	
4 <input type="checkbox"/> Ja va cursar un curs preparatori de prova d'accés a CFGM. Ya cursó un curso preparatorio de prueba de acceso a CFGM.	

C CENTRES SOL·LICITATS PER ORDE DE PREFERÈNCIA (3) CENTROS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA			
	CENTRE / CENTRO	CODI DEL CENTRE CÓDIGO DEL CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
1			
2			
3			
4			
5			

(3) Es recomana, dins de les preferències del sol·licitant, formular la major quantitat d'opcions possibles / Se recomienda, dentro de las preferencias del solicitante, formular la mayor cantidad de opciones

D DOCUMENTACIÓ ANNEXA (marqueu el que calga) / DOCUMENTACIÓN ANEXA (marcar lo que proceda)
1. <input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI / NIE (imprescindible) / Fotocopia DNI / NIE (imprescindible) 2. <input type="checkbox"/> Altres / Otros

E DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints 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 más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

_____, _____ d _____ de _____
La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

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

(1) Una còpia de la sol·licitud, degudament segellada, quedarà en poder del sol·licitant / Una copia de la solicitud, debidamente sellada, quedará en poder del solicitante.
 (2) NIA: És el numero d'identificació d'alumnat / Es el número de identificación del alumnado
 (*) El sol·licitant, amb la firma, autoritza expressament la inclusió de les dades personals que conté l'imprès en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, 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).
 El sol·licitant, con su firma, autoriza expresamente la inclusión de los datos personales contenidos en este impreso en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, 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).

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


CE - DGITE

DIN - A4

IA - 18461 - 01 - E

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

28/09/09

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CURSOS PREPARATORIS PER A LES PROVES D'ACCÉS A CICLES FORMATIUS DE GRAU SUPERIOR (1) SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CURSOS PREPARATORIOS PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR (1)	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ____ / 20 ____
---	--	--

MP031495

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A			
1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIE
NIA (2)	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> HOME VARÓN <input type="checkbox"/> DONA MUJER	ADREÇA / DIRECCIÓ	
MUNICIPI / MUNICIPIO	CP	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
ALUMNE AMB NEE PERMANENTS (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON NEE PERMANENTES (señalar si es el caso):		<input type="checkbox"/> ALUMNE AMB DISCAPACITAT (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON DISCAPACIDAD (señalar si es el caso):	(*) Cal aportar certificat Se debe aportar certificado

B CARACTERÍSTIQUES Y DOCUMENTACIÓ DEL SOL·LICITANT (marcar X on corresponga)	
CARACTERÍSTICAS Y DOCUMENTACIÓN DEL SOLICITANTE (marcar X en las que corresponda)	
1 <input type="checkbox"/>	Ha superat un CFGM amb la qualificació mitjana que se certifica en la documentació adjunta. <i>Ha superado un CFGM con la calificación media que se certifica en la documentación adjunta.</i>
2 <input type="checkbox"/>	Està cursant el 2n curs d'un CFGM i a superat el primer curs del dit CFGM en la seua totalitat amb la qualificació mitjana que se certifica en la documentació adjunta. <i>Está cursando el 2º curso de un CFGM y ha superado primer curso de dicho CFGM en su totalidad con la calificación media que se certifica en la documentación adjunta.</i>
3 <input type="checkbox"/>	No ha superat cap CFGM ni tampoc cursa 2n curs de cap altre CFGM després d'haver superat el primer curs en la seua totalitat. <i>No ha superado ningún CFGM ni tampoco cursa 2º curso de ningún otro CFGM tras haber superado el primer curso en su totalidad.</i>
4 <input type="checkbox"/>	Ja va cursar un curs preparatori per a les proves d'accés a CFGS. <i>Ya cursó un curso preparatorio para las pruebas de acceso a CFGS.</i>

C CENTRES SOL·LICITATS PER ORDE DE PREFERÈNCIA (3)			
CENTROS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA			
	CENTRE / CENTRO	CODI DEL CENTRE CÓDIGO DEL CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
1		Opció/Opción: A, B, C	
2		Opció/Opción: A, B, C	
3		Opció/Opción: A, B, C	
4		Opció/Opción: A, B, C	
5		Opció/Opción: A, B, C	
Opció/Opción: A: Humanitats / Humanidades B: Tecnologia / Tecnología C: Ciències / Ciencias			

(3) Es recomana, dins de les preferències del sol·licitant, formular la major quantitat d'opcions possibles / Se recomienda, dentro de las preferencias del solicitante, formular la mayor cantidad de opciones

D DOCUMENTACIÓ ANNEXA (marqueu el que calga) / DOCUMENTACIÓN ANEXA (marcar lo que proceda)	
1. <input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI / NIE (imprescindible) / <i>Fotocopia DNI / NIE (imprescindible)</i>	2. <input type="checkbox"/> Altres / <i>Otros</i>

E DECLARACIÓ / DECLARACIÓN	
La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne. <i>La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.</i>	

_____ d _____ de _____
 La persona sol·licitant / La persona solicitante

 Firma: _____

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

(1) Una còpia de la sol·licitud, degudament segellada, quedarà en poder del sol·licitant / Una copia de la solicitud, debidamente sellada, quedará en poder del solicitante.
 (2) NIA: És el numero d'identificació de l'alumnat / Es el número de identificación del alumnado
 (*) El sol·licitant, amb la firma, autoritza expressament la inclusió de les dades personals que conté l'imprès en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, 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).
 El sol·licitant, con su firma, autoriza expresamente la inclusión de los datos personales contenidos en este impreso en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, 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, rectificaci3n, cancelaci3n y oposici3n, segun lo dispuesto en la Ley Orgànica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protecci3n de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

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

CE - DGITE

DIN - A4

IA - 18460 - 01 - E

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