

**Conselleria d'Educació,
Investigació, Cultura i Esport**

CORRECCIÓ d'errades de la Resolució de 4 de juliol de 2016, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es convoquen les ajudes econòmiques destinades a l'escolarització en les escoles i centres d'Educació Infantil de primer cicle de la Comunitat Valenciana per al curs escolar 2016-2017. [2016/5564]

S'ha advertit una errada per omissió dels annexos en la publicació de la disposició esmentada (DOCV 7823, 07.07.2016), per la qual cosa es publiquen a continuació.

València, 12 de juliol de 2016.— El conseller d'Educació, Investigació, Cultura i Esport: Vicent Marzà Ibàñez.

**Conselleria de Educación,
Investigación, Cultura y Deporte**

CORRECCIÓN de errores de la Resolución de 4 de julio de 2016, de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, por la que se convocan las ayudas económicas destinadas a la escolarización en las escuelas y centros de Educación Infantil de primer ciclo de la Comunitat Valenciana para el curso escolar 2016-2017. [2016/5564]

Se ha advertido un error por omisión de los anexos en la publicación de la disposición mencionada (DOCV 7823, 07.07.2016), por lo que se publican a continuación.

Valencia, 12 de julio de 2016.— El conseller de Educación, Investigación, Cultura y Deporte: Vicent Marzà Ibàñez.


ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDES PER A L'ESCOLARITZACIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL DE PRIMER CICLE (BO INFANTIL) CURS 2016-2017 SOLICITUD FAMILIAS. AYUDAS PARA LA ESCOLARIZACIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL DE PRIMER CICLO (BONO INFANTIL) CURSO 2016-2017																																				
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE																																					
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE																																				
TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU / TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Passaport / Pasaporte (*) (* Només estrangers sense NIE / Sólo extranjeros sin NIE)																																					
RELACIÓ / RELACIÓN <input type="checkbox"/> Mare/Pare / Madre/Padre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal / Representante legal	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO																																				
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)																																					
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA																																				
	TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL																																				
B DADES DE L'ALUMNE/A / DATOS DEL ALUMNO/A																																					
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE																																				
NÚM. SIP (**)	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Masculí / Masculino <input type="checkbox"/> Femení / Femenino																																				
(***) Sistema d'informació poblacional. No seran vàlides les targetes de mutualitats de funcionaris de l'Estat (MUFACE, MUJEJU, ISFAS...) Sistema de información poblacional. No serán válidas las tarjetas de mutualidades de funcionarios del Estado (MUFACE, MUJEJU, ISFAS...)																																					
C DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO																																					
CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN																																				
PROVÍNCIA / PROVINCIA	MUNICIPI / MUNICIPIO																																				
D DADES DE LA UNITAT FAMILIAR / DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR																																					
NRE. MEMBRES / Nº MIEMBROS: _____ S'inclouran en aquest apartat els membres que componen la unitat familiar (incloent-hi l'alumne/a sol·licitant), d'acord amb el que estableixen les bases reguladores d'aquestes ajudes. S'hauran d'indicar clarament les dades exactes que s'indiquen a continuació per a cada membre. Als efectes d'obtenció de les dades econòmiques, hauran de firmar la sol·licitud els pares/mares/tutors/anàleg. Amb aquesta firma autoritzen expressament la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a sol·licitar per mitjans telemàtics les dades econòmiques corresponents a renda IRPF i rendes exemptes a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària. Se incluirán en este apartado los miembros que componen la unidad familiar (incluido el alumno/a solicitante), de acuerdo con lo previsto en las bases reguladoras de estas ayudas. Se deberán indicar claramente los datos exactos que se relacionan a continuación para cada miembro. A efectos de obtención de los datos económicos, deberán firmar la presente solicitud los padres/madres/tutores/análogo. Con esta firma autorizan expresamente a la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte a solicitar por medios telemáticos los datos económicos correspondientes a renta IRPF y rentas exentas a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.																																					
DADES / DATOS																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">PARENTIU / PARENTESCO</th> <th style="width: 20%;">NIF/NIE/PASSAPORT / NIF/NIE/PASAPORTE(*)</th> <th style="width: 20%;">COGNOMS / APELLIDOS</th> <th style="width: 20%;">NOM / NOMBRE</th> <th style="width: 20%;">DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO</th> <th style="width: 20%;">FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MARE / MADRE / TUTORA/ R. LEGAL / CÒNJUGE ANÀLEG / CÒNYUGE ANÁLOGO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARE / PADRE / TUTOR/R. LEGAL / CÒNJUGE ANÀLEG / CÒNYUGE ANÁLOGO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	PARENTIU / PARENTESCO	NIF/NIE/PASSAPORT / NIF/NIE/PASAPORTE(*)	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	FIRMA	MARE / MADRE / TUTORA/ R. LEGAL / CÒNJUGE ANÀLEG / CÒNYUGE ANÁLOGO						PARE / PADRE / TUTOR/R. LEGAL / CÒNJUGE ANÀLEG / CÒNYUGE ANÁLOGO																								
PARENTIU / PARENTESCO	NIF/NIE/PASSAPORT / NIF/NIE/PASAPORTE(*)	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	FIRMA																																
MARE / MADRE / TUTORA/ R. LEGAL / CÒNJUGE ANÀLEG / CÒNYUGE ANÁLOGO																																					
PARE / PADRE / TUTOR/R. LEGAL / CÒNJUGE ANÀLEG / CÒNYUGE ANÁLOGO																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">PARENTIU / PARENTESCO</th> <th style="width: 40%;">COGNOMS (**)/ APELLIDOS (**)</th> <th style="width: 20%;">NOM (**)/ NOMBRE (**)</th> <th style="width: 20%;">DATA NAIXEMENT (**)/ FECHA NACIMIENTO (**)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FILL SOL·LICITANT / HIJO SOLICITANTE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FILL 2 / HIJO 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FILL 3 / HIJO 3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FILL 4 / HIJO 4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FILL 5 / HIJO 5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FILL 6 / HIJO 6</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FILL 7 / HIJO 7</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FILL 8 / HIJO 8</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	PARENTIU / PARENTESCO	COGNOMS (**)/ APELLIDOS (**)	NOM (**)/ NOMBRE (**)	DATA NAIXEMENT (**)/ FECHA NACIMIENTO (**)	FILL SOL·LICITANT / HIJO SOLICITANTE				FILL 2 / HIJO 2				FILL 3 / HIJO 3				FILL 4 / HIJO 4				FILL 5 / HIJO 5				FILL 6 / HIJO 6				FILL 7 / HIJO 7				FILL 8 / HIJO 8				
PARENTIU / PARENTESCO	COGNOMS (**)/ APELLIDOS (**)	NOM (**)/ NOMBRE (**)	DATA NAIXEMENT (**)/ FECHA NACIMIENTO (**)																																		
FILL SOL·LICITANT / HIJO SOLICITANTE																																					
FILL 2 / HIJO 2																																					
FILL 3 / HIJO 3																																					
FILL 4 / HIJO 4																																					
FILL 5 / HIJO 5																																					
FILL 6 / HIJO 6																																					
FILL 7 / HIJO 7																																					
FILL 8 / HIJO 8																																					

(1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
 DIN - A4
 IA - 18781 - 01 - E

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDES PER A L'ESCOLARITZACIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL DE PRIMER CICLE (BO INFANTIL) CURS 2016-2017 SOLICITUD FAMILIAS. AYUDAS PARA LA ESCOLARIZACIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL DE PRIMER CICLO (BONO INFANTIL) CURSO 2016-2017
---	--

E	SITUACIONS UNITAT FAMILIAR SITUACIONES UNIDAD FAMILIAR
<input type="checkbox"/> Família monoparental / Familia monoparental <input type="checkbox"/> Majors de 26 amb discapacitat superior al 33% que no perceben cap tipus d'ingrés / Mayores de 26 años con discapacidad superior al 33% que no perciben ningún tipo de ingreso <input type="checkbox"/> Nasciturus (alumne/a sol·licitant i/o membre de la unitat familiar) / Nasciturus (alumno solicitante i/o miembro de la unidad familiar)	

F	DOCUMENTACIÓ APORTADA DOCUMENTACIÓN APORTADA
<input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada del DNI/NIF/NIE o passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare i/o la mare o nou cònjuge i/o persona unida per relació anàloga o tutors legals de l'alumne/a que figuren en la sol·licitud / <i>Fotocopia cotejada del DNI/NIF/NIE o pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) en vigor del padre y/o la madre o nuevo cónyuge y/o persona unida por análoga relación o tutores legales del alumno/a que figuren en la solicitud</i> <input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada del llibre/líbreres de família complet/s on apareguen tots els membres de la unitat familiar o documentació oficial acreditativa dels membres de la unitat familiar on apareguen les dates de naixement / <i>Fotocopia cotejada del libro/libros de familia completo/s donde aparezcan los miembros que componen la unidad familiar o documentación oficial acreditativa de los miembros de la unidad familiar donde aparezcan las fechas de nacimiento</i> <input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada de la targeta Sip de l'alumne/a per al qual se sol·licita l'ajuda / <i>Fotocopia confrontada de la tarjeta Sip del alumno/a para el que se solicita la ayuda</i> <input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada del certificat de discapacitat (en el cas de germans/germanes menors de 26 anys o majors d'aquesta edat amb discapacitat física, psíquica o sensorial igual o superior al 33%) / <i>Fotocopia confrontada del certificado de discapacidad (en el caso de hermanos/hermanas menores de 26 años o mayores de dicha edad con discapacidad física, psíquica o sensorial igual o superior al 33%)</i> <input type="checkbox"/> Certificat mèdic oficial que acredite l'embaràs en el moment de la presentació de la sol·licitud, en el qual conste l'estat i la setmana de gestació, emés de conformitat amb el que es preveu en les bases reguladores d'aquestes ajudes / <i>Certificado médico oficial que acredite el embarazo en el momento de la presentación de la solicitud, en el que se haga constar el estado y la semana de gestación, emitido de conformidad con lo está previsto en las bases reguladoras de estas ayudas</i> <input type="checkbox"/> Certificat d'empadronament col·lectiu o informe de l'ajuntament corresponent, actualitzat, on figuren tots els membres de la unitat familiar que conviuen amb l'alumne/a (només en el cas de família monoparental que no disposa del títol corresponent i per als casos de custòdia compartida) / <i>Certificado de empadronamiento colectivo o informe del ayuntamiento correspondiente, actualizado, en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que convivan con el alumno/a (únicamente en el caso de familia monoparental que no disponga del título correspondiente y para los casos de custodia compartida)</i> <input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu): _____ Otros (especificar): _____	

G	DECLARACIONS I AUTORITZACIONS DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES
<ol style="list-style-type: none"> Autoritze el centre a tramitar la sol·licitud d'ajuda d'acord amb les bases reguladores de les ajudes / <i>Autorizo al centro a tramitar la solicitud de ayuda de acuerdo con las bases reguladoras de las ayudas</i> Autoritze expressament la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a sol·licitar per mitjans telemàtics les dades corresponents a renda IRPF i rendes exemptes a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària / <i>Autorizo expresamente a la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte a solicitar por medios telemáticos los datos correspondientes a renta IRPF y rentas exentas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria</i> Declare la veracitat de les dades d'aquesta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores i la convocatòria d'aquestes ajudes / <i>Declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y asumo el compromiso de cumplir las obligaciones previstas en las bases reguladoras y la convocatoria de estas ayudas</i> Declare conèixer que la presentació d'una sol·licitud en centres diferents i la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a la pèrdua de l'ajuda / <i>Declaro conocer que la presentación de una solicitud en centros distintos y la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a la pérdida de la ayuda</i> Declare que el menor beneficiari no es troba sotmés a cap dels circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions / <i>Declaro que el menor beneficiario no se encuentra sometido a ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones</i> Declare que accepto les bases de la presentada convocatòria / <i>Declaro que acepto las bases de la presente convocatoria</i> Declare la no-obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o entes públics o privats, les quals superen en total el cost del lloc escolar / <i>Declaro la no obtención concurrente de subvenciones o ayudas otorgadas por parte de otras administraciones o entes públicos o privados, las cuales superen en total el coste del puesto escolar</i> 	

H	SOL·LICITUD SOLICITUD
----------	--

Sol·licite l'ajuda econòmica per a l'escolarització en el primer cicle de Educació Infantil per a l'alumne/a que figura més amunt i autoritze expressament l'òrgan gestor de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat / *Solicito la ayuda económica para la escolarización en el primer ciclo de Educación Infantil para el alumno/a que figura más arriba y autorizo expresamente al órgano gestor de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado*

_____, ____ d _____ de _____


Firma: _____

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades 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).
 Los datos personales que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para que sean tratados por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, y se podrá dirigir a cualquier órgano suyo para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según dispone 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).

(1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
 DIN - A4
 IA - 18781 - 02 - E

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD CANVI CENTRE. AJUDES PER A L'ESCOLARITZACIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL DE PRIMER CICLE (BO INFANTIL) CURS 2016-2017 SOLICITUD CAMBIO CENTRO. AYUDAS PARA LA ESCOLARIZACIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL DE PRIMER CICLO (BONO INFANTIL) CURSO 2016-2017																		
A DADES DEL SOL·LICITANT (PARE, MARE, TUTOR/A LEGAL) DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE, MADRE, TUTOR/A LEGAL)																			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 55%; border-bottom: none;">COGNOMS / APELLIDOS</td> <td style="width: 45%; border-bottom: none;">NOM / NOMBRE</td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; border-bottom: none;"> NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) NIF/NIE/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS SIN NIE) </td> <td style="width: 40%; border-bottom: none;"> RELACIÓ / RELACIÓN <input type="checkbox"/> Mare/Pare Madre/Padre </td> <td style="width: 20%; border-bottom: none;"> <input type="checkbox"/> Tutor/a </td> <td style="width: 10%; border-bottom: none;"> <input type="checkbox"/> Representant legal Representante legal </td> <td style="width: 10%; border-bottom: none;">MÒBIL / MÓVIL</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border-top: none;">ADREÇA (C/ PL., NÚM. PORTA) / DOMICILIO (C/ PL. N.º PUERTA)</td> <td style="border-top: none;">CP</td> </tr> </table> </td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;">LOCALITAT / LOCALIDAD</td> <td style="border-top: none;">PROVÍNCIA / PROVINCIA</td> <td colspan="2" style="border-top: none;">CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO</td> </tr> </table>		COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; border-bottom: none;"> NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) NIF/NIE/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS SIN NIE) </td> <td style="width: 40%; border-bottom: none;"> RELACIÓ / RELACIÓN <input type="checkbox"/> Mare/Pare Madre/Padre </td> <td style="width: 20%; border-bottom: none;"> <input type="checkbox"/> Tutor/a </td> <td style="width: 10%; border-bottom: none;"> <input type="checkbox"/> Representant legal Representante legal </td> <td style="width: 10%; border-bottom: none;">MÒBIL / MÓVIL</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border-top: none;">ADREÇA (C/ PL., NÚM. PORTA) / DOMICILIO (C/ PL. N.º PUERTA)</td> <td style="border-top: none;">CP</td> </tr> </table>	NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) NIF/NIE/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS SIN NIE)	RELACIÓ / RELACIÓN <input type="checkbox"/> Mare/Pare Madre/Padre	<input type="checkbox"/> Tutor/a	<input type="checkbox"/> Representant legal Representante legal	MÒBIL / MÓVIL	ADREÇA (C/ PL., NÚM. PORTA) / DOMICILIO (C/ PL. N.º PUERTA)				CP		LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; border-bottom: none;"> NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) NIF/NIE/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS SIN NIE) </td> <td style="width: 40%; border-bottom: none;"> RELACIÓ / RELACIÓN <input type="checkbox"/> Mare/Pare Madre/Padre </td> <td style="width: 20%; border-bottom: none;"> <input type="checkbox"/> Tutor/a </td> <td style="width: 10%; border-bottom: none;"> <input type="checkbox"/> Representant legal Representante legal </td> <td style="width: 10%; border-bottom: none;">MÒBIL / MÓVIL</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="border-top: none;">ADREÇA (C/ PL., NÚM. PORTA) / DOMICILIO (C/ PL. N.º PUERTA)</td> <td style="border-top: none;">CP</td> </tr> </table>	NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) NIF/NIE/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS SIN NIE)	RELACIÓ / RELACIÓN <input type="checkbox"/> Mare/Pare Madre/Padre	<input type="checkbox"/> Tutor/a	<input type="checkbox"/> Representant legal Representante legal	MÒBIL / MÓVIL	ADREÇA (C/ PL., NÚM. PORTA) / DOMICILIO (C/ PL. N.º PUERTA)				CP									
NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) NIF/NIE/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS SIN NIE)	RELACIÓ / RELACIÓN <input type="checkbox"/> Mare/Pare Madre/Padre	<input type="checkbox"/> Tutor/a	<input type="checkbox"/> Representant legal Representante legal	MÒBIL / MÓVIL															
ADREÇA (C/ PL., NÚM. PORTA) / DOMICILIO (C/ PL. N.º PUERTA)				CP															
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO																	
B DADES DE L'ALUMNE/A DATOS DEL ALUMNO/A																			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 55%; border-bottom: none;">COGNOMS / APELLIDOS</td> <td style="width: 45%; border-bottom: none;">NOM / NOMBRE</td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;">NÚM. SIP</td> <td style="border-top: none;"> DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Masculí / Masculino <input type="checkbox"/> Femení / Femenino </td> </tr> </table>		COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NÚM. SIP	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Masculí / Masculino <input type="checkbox"/> Femení / Femenino														
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE																		
NÚM. SIP	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Masculí / Masculino <input type="checkbox"/> Femení / Femenino																		
C SOL·LICITUD CANVI DE CENTRE SOLICITUD CAMBIO DE CENTRO																			
CENTRE DE BAIXA / CENTRO DE BAJA																			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; border-bottom: none;">CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO</td> <td style="width: 70%; border-bottom: none;">DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN</td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;">LOCALITAT / LOCALIDAD</td> <td style="border-top: none;"> PROVÍNCIA / PROVINCIA DATA BAIXA / FECHA BAJA </td> </tr> </table>		CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA DATA BAIXA / FECHA BAJA														
CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN																		
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA DATA BAIXA / FECHA BAJA																		
CENTRE D'ALTA / CENTRO DE ALTA																			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; border-bottom: none;">CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO</td> <td style="width: 70%; border-bottom: none;">DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN</td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;">LOCALITAT / LOCALIDAD</td> <td style="border-top: none;"> PROVÍNCIA / PROVINCIA DATA ALTA / FECHA ALTA </td> </tr> </table>		CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA DATA ALTA / FECHA ALTA														
CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN																		
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA DATA ALTA / FECHA ALTA																		
<p>Sol·licite el canvi de l'ajuda econòmica de l'alumne/a que figura més amunt i autoritze expressament l'òrgan gestor de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del nou centre on estiga escolaritzat l'alumne. Així mateix, declare la veracitat de les dades d'aquesta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores i convocatòria d'aquestes ajudes.</p> <p><i>Solicito el cambio de la ayuda económica del alumno/a que figura más arriba y autorizo expresamente al órgano gestor de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del nuevo centro donde esté escolarizado el alumno. Asimismo, declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y asumo el compromiso de cumplir las obligaciones previstas en las bases reguladoras y convocatoria de estas ayudas.</i></p>																			
<p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">La persona sol·licitant La persona solicitante</p> <p>Firma: _____</p>	<p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">El/La representant del centre/escola infantil (alta) El/La representante del centro/escuela infantil (alta)</p> <p>Firma i segell del centre: Firma y sello del centro: _____</p>																		
<p><small>Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades 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></p> <p><small>Los datos personales que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para que sean tratados por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, y se podrá dirigir a cualquier órgano suyo para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según dispone 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></p>																			

1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

IA - 18782 - 01 - E DIN - A4 CHAP - IAC