


**GENERALITAT  
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN BATXILLERAT  
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN BACHILLERATO**
**CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR**

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

MP030253

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> HOME VARÓN <input type="checkbox"/> DONA MUJER
ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (señalar si es el caso): <input type="checkbox"/>		ALUMNE AMB NECESSITAT DE COMPENSACIÓ EDUCATIVA: ALUMNO CON NECESIDADES DE COMPENSACIÓN EDUCATIVA: <input type="checkbox"/>		
<b>DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A</b>				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈF. CONTACTE / TELÉF. CONTACTO	

**B SOL·LICITA / SOLICITA**

L'admissió de l'alumne/a, durant el pròxim curs escolar, per a cursar els ensenyaments que més avall s'indiquen amb les modalitats lingüístiques que s'assenyalen:  
La admisión del alumno/a, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas que más abajo se indican con las modalidades lingüísticas que se señalan:  
Curs / Curso: \_\_\_\_\_

Opció Opción	Horari (a) Horario	Centre Centro	Codi Código	Municipi Municipio	Modalitat (b) Modalidad	Modalitat lingüística (c) Modalidad lingüística		
						PEV PPEV (*)	PIP PPEC (*)	ZC PPEC (*)
1								
2								
3								
(d) 4								
(d) 5								
(d) 6								
(d) 7								
(d) 8								
(d) 9								
(d) 10								

(a) Elegiu entre Ordinari (O) o Nocturn (N) / Elegir entre Ordinario (O) o Nocturno (N)

(b) Especificar-ne una entre: Humanitats i Ciències Socials (H), Ciències i Tecnologia (C), Arts (A)  
Especificar una entre: Humanidades y Ciencias Sociales (H), Ciencias y Tecnología (C), Artes (A)

(c) PEV: Ensenyament en valencià.  
Enseñanza en valenciano.

(\*) NOTA: Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitze files diferents.  
Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.

PIP: Incorporació progressiva del valencià.  
Incorporación progresiva del valenciano.

ZC: Cap de les anteriors (només per a municipis amb predomini lingüístic castellà que no apliquen programes d'educació bilingüe).  
Ninguna de las anteriores (sólo para municipios de predominio lingüístico castellano que no apliquen programas de educación bilingüe).

PPEV: Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià. / Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano.  
PPEC: Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà. / Programa plurilingüe de enseñanza en castellano.

(d) Opcions vàlides únicament per al període ordinari d'admissió. / Opciones válidas únicamente para el período ordinario de admisión.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

 REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

(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 seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, 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 el que 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, 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 ejercer 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).

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

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

15/05/16

(1/2) EXEMPLAR PER AL CENTRE / EJEMPLAR PARA EL CENTRO

CE-DGITE

DIN - A4

IA-18169 - 01 - E


**GENERALITAT  
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN BATXILLERAT  
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN BACHILLERATO**
**CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR**

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

MP030253

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

COGNOMS / APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOM / NOMBRE \_\_\_\_\_ DNI / NIE \_\_\_\_\_ NIA (1) \_\_\_\_\_ DATA NAIXEM. / FECHA NACIM. \_\_\_\_\_

MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

NACIONALITAT / NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

 HOME VARÓN  DONA MUJER

 ALUMNE AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS (assenyaleu si és el cas):   
 ALUMNO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (señalar si es el caso): 

 ALUMNE AMB NECESSITAT DE COMPENSACIÓ EDUCATIVA:   
 ALUMNO CON NECESIDADES DE COMPENSACIÓN EDUCATIVA: 
**DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A**

COGNOMS / APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOM / NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

TELÈF. CONTACTE / TELÉF. CONTACTO \_\_\_\_\_

**B SOL·LICITA / SOLICITA**

 L'admissió de l'alumne/a, durant el pròxim curs escolar, per a cursar els ensenyaments que més avall s'indiquen amb les modalitats lingüístiques que s'assenyalen:  
 La admisión del alumno/a, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas que más abajo se indican con las modalidades lingüísticas que se señalan:  
 Curs / Curso: \_\_\_\_\_

Opció Opción	Horari (a) Horario	Centre Centro	Codi Código	Municipi Municipio	Modalitat (b) Modalidad	Modalitat lingüística (c) Modalidad lingüística		
						PEV PPEV (*)	PIP PPEC (*)	ZC PPEC (*)
1								
2								
3								
(d) 4								
(d) 5								
(d) 6								
(d) 7								
(d) 8								
(d) 9								
(d) 10								

(a) Elegiu entre Ordinari (O) o Nocturn (N) / Elegir entre Ordinario (O) o Nocturno (N)

 (b) Especificar-ne una entre: Humanitats i Ciències Socials (H), Ciències i Tecnologia (C), Arts (A)  
 Especificar una entre: Humanidades y Ciencias Sociales (H), Ciencias y Tecnología (C), Artes (A)

 (c) PEV: Ensenyament en valencià.  
 Enseñanza en valenciano.

 (\*) NOTA: Si desitja sol·licitar més d'una modalitat lingüística en un mateix centre, utilitze files diferents.  
 Si desea solicitar más de una modalidad lingüística en un mismo centro, utilice filas diferentes.

 PIP: Incorporació progressiva del valencià.  
 Incorporación progresiva del valenciano.

 ZC: Cap de les anteriors (només per a municipis amb predomini lingüístic castellà que no apliquen programes d'educació bilingüe).  
 Ninguna de las anteriores (sólo para municipios de predominio lingüístico castellano que no apliquen programas de educación bilingüe).

 PPEV: Programa plurilingüe d'ensenyament en valencià. / Programa plurilingüe de enseñanza en valenciano.  
 PPEC: Programa plurilingüe d'ensenyament en castellà. / Programa plurilingüe de enseñanza en castellano.

(d) Opcions vàlides únicament per al període ordinari d'admissió. / Opciones válidas únicamente para el período ordinario de admisión.

 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

 REGISTRE D'ENTRADA  
 REGISTRO DE ENTRADA

(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 seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, 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 el que 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, 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 ejercer 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).

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

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

15/05/16

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CE-DGITE

DIN - A4

IA-18169 - 01 - E

**C DECLARA**

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de \_\_\_\_\_ curs \_\_\_\_\_ en el centre \_\_\_\_\_  
 Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_  
 codi \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_, i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:  
 código \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

		C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/>	Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar: <i>Domicilio familiar:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar 1: <i>Domicilio familiar 1:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar 2: <i>Domicilio familiar 2:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicili d'entrenament: <i>Domicilio de entrenamiento:</i> <small>Només esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pares o tutors treballadors del centre docent <i>Padres o tutores trabajadores del centro docente</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI										
<input type="checkbox"/>	Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno										
<input type="checkbox"/>	Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno										
<input type="checkbox"/>	Familia nombrosa / Familia numerosa										
<input type="checkbox"/>	Familia monoparental / Familia monoparental										
<input type="checkbox"/>	Qualificacions ESO o títol Tècnic / Calificaciones ESO o título Técnico										

**PRIORITATS / PRIORIDADES**

<input type="checkbox"/>	Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament / Deportistas de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento										
<input type="checkbox"/>	Grups específics per a alumnat que simultaneja estudis de Dansa / Música <i>Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza / Música</i>	Nom del conservatori Dansa / Música: <i>Nombre del conservatorio Danza / Música:</i>									
<input type="checkbox"/>	Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial. / Otros: solicitante art. 17 Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo. Desahucio familiar, acogimiento residencial.	<input type="checkbox"/> En acolliment familiar o residencial / En acogimiento familiar o residencial									

(\*) C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció  
 C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción

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.

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

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



**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN BATXILLERAT**  
**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN BACHILLERATO**

**CURS ESCOLAR**  
**CURSO ESCOLAR**

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

**C DECLARA**

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de \_\_\_\_\_ curs \_\_\_\_\_ en el centre \_\_\_\_\_  
 Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_  
 codi \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_, i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:  
 código \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

		C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/>	Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:</i>	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:	<input type="checkbox"/> Núm:
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar: <i>Domicilio familiar:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar 1: <i>Domicilio familiar 1:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar 2: <i>Domicilio familiar 2:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicili d'entrenament: <i>Domicilio de entrenamiento:</i> <small>Només esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pares o tutors treballadors del centre docent <i>Padres o tutores trabajadores del centro docente</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI										
<input type="checkbox"/>	Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno										
<input type="checkbox"/>	Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno										
<input type="checkbox"/>	Família nombrosa / Familia numerosa										
<input type="checkbox"/>	Família monoparental / Familia monoparental										
<input type="checkbox"/>	Qualificacions ESO o títol Tècnic / Calificaciones ESO o título Técnico										

**PRIORITATS / PRIORIDADES**

<input type="checkbox"/>	Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament / Deportistas de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento										
<input type="checkbox"/>	Grups específics per a alumnat que simultaneja estudis de Dansa / Música <i>Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza / Música</i>	Nom del conservatori Dansa / Música: <i>Nombre del conservatorio Danza / Música:</i>									
<input type="checkbox"/>	Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial. / Otros: solicitante art. 17 Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo. Desahucio familiar, acogimiento residencial.	<input type="checkbox"/> En acolliment familiar o residencial / En acogimiento familiar o residencial									

(\*) C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció  
 C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción

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.

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

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

15/04/16

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

MP030253

CE-DGITE

DIN - A4

IA - 18169 - 01 - E