

ANNEX I / ANEXO I



**SOL·LICITUD / SOLICITUD**  
**MENJADOR I TRANSPORT**  
**COMEDOR Y TRANSPORTE**  
**CURS / CURSO 2016-2017**

MF031688

**A** **TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD**  
**PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

Ordinari / Ordinario  Excepcional

**B** **DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/DA L'ALUMNE/A (a omplir pel centre)**  
**DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL/LA ALUMNO/A (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**C** **DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT**  
**DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
NOM / NOMBRE	DNI NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NÚM. / Nº	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER	TELÈFON / TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
VIA / VÍA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA		NÚM. / Nº	PORTA / PUERTA	LETRA / LETRA	NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR / NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA		FILLA CONCEBUDA PERÒ NO NASCUTIDA / HIJA CONCEBIDA PERO NO NACIDA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària.				Renda IRPF / Renda exempta 2015 <input checked="" type="checkbox"/>		
Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.				AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2015 <input checked="" type="checkbox"/>		
				NIF / NIE <input checked="" type="checkbox"/>		

**D** **DADES DEL SEGON SOL·LICITANT**  
**DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA	CÒNYUGE / CONYUGE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	DNI NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NÚM. / Nº	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària.				Renda IRPF / Renda exempta 2015 <input checked="" type="checkbox"/>	
Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.				AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2015 <input checked="" type="checkbox"/>	
				NIF / NIE <input checked="" type="checkbox"/>	

**E** **DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA**  
**DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**

ALUMNE ALUMNO 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NIE	NÚM. / Nº	NIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	<input type="text"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA			
	<input type="text"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>			
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>			
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>			
	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			
ALUMNE ALUMNO 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NIE	NÚM. / Nº	NIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	<input type="text"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA			
	<input type="text"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>			
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>			
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>			
	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			

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

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18588 - 01 - E

ANNEX I / ANEXO I

<b>ALUMNE ALUMNO</b> 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NIE	NUM / Nº	NIA
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		AJUDA AYUDA COL-LECTIU COLLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>
<b>ALUMNE ALUMNO</b> 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NIE	NUM / Nº	NIA
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		AJUDA AYUDA COL-LECTIU COLLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>

MP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 02 - E

**F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS SITUACIONES SOCIOFAMILIARES**

<b>Beneficiaris directes / Beneficiarios directos</b>	<b>Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares</b>
<input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO <input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'ED. ESPECIAL ALUMNADO DE ED. ESPECIAL <input type="checkbox"/> ALUMNEJA EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDÈNCIA ALUMNO/A EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIA <input type="checkbox"/> MEMBRE DE FAMILIA ACOLLIDORA MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA <input type="checkbox"/> RESIDENT AL NUCLI DE POBLACIÓ ANOMENAT RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN DENOMINADO _____ Adjuntar Annex III _____ Adjuntar Anexo III	DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (=> 33%) DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (=> 33%) <input type="checkbox"/> FAMILIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> PARE O MARE ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS PADRE O MADRE ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO <input type="checkbox"/> FAMILIA/FAMILIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> REFUGIAT POLÍTC / REFUGIADO POLÍTICO <input type="checkbox"/> PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI PADRE Y MADRE EN EL PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO <input type="checkbox"/> Autoritze a la CEICE a obtenir les dades necessàries per acreditar a esta circumstància per mitjà del SEPE. Autorizo a la CEICE a obtener los datos necesarios para acreditar dicha circunstancia por medio del SEPE. ORFE ABSOLUT I HUÈRFANO ABSOLUTO <input type="checkbox"/> ALUMNEJA D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR ALUMNO/A DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR <input type="checkbox"/>

**G COMUNICACIÓ COMUNICACIÓN**

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al tractament per part de 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 l'interessat pot adreçar-se a qualsevol òrgan de l'esmentada conselleria 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 14/12/99). Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza l'Administració a realitzar els canvis corresponents si les dades que consten en esta sol·licitud no coincideixen amb les gravades en la matrícula.

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 tienen atribuidas en el ámbito de sus competencias, y el interesado puede 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 nº 298, de 14/12/99). Con la firma de la solicitud se autoriza a la Administración a realizar los cambios correspondientes, si los datos que constan en esta solicitud no coinciden con los grabados en la matrícula.

D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que:

- El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de sis mesos des que produïssa efectes l'orde de convocatòria, sense perjudi del que preveu l'article 42.5 de la mateixa llei.
- L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat ni notificat la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud.

De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que:

- El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de seis meses desde que produzca efectos la orden de convocatoria, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 42.5 de la misma ley.
- El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurra el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud.

**H SOL·LICITUD SOLICITUD**

Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.  
Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Pare o cònjuge / Padre o cónyuge \_\_\_\_\_ Mare o cònjuge / Madre o cónyuge \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Tutor \_\_\_\_\_ Tutora \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

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

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

ANNEX I / ANEXO I



**SOL·LICITUD / SOLICITUD**  
**MENJADOR I TRANSPORT**  
**COMEDOR Y TRANSPORTE**  
**CURS / CURSO 2016-2017**

MP031688

**A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD**  
**PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

Ordinari / Ordinario  Excepcional

**B DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/DA L'ALUMNE/A (a omplir pel centre)**  
**DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL/LA ALUMNO/A (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**C DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT**  
**DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	DNI NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NUM. / Nº	HOME / HOMBRE
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIA / VÍA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA	NUM. / Nº	PORTA / PUERTA	LETRA / LETRA
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA	FILLA CONCEBUT/DA PERÒ NO NASCUT/DA / HIJ/A CONCEBIDO/A PERO NO NACIDO/A	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	

Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària.  
Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

Renda IRPF / Renda exempta 2015   
AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2015   
NIF / NIE

**D DADES DEL SEGON SOL·LICITANT**  
**DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA	CÒNYUGE / CONYUGE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	DNI NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NUM. / Nº	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària.  
Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

Renda IRPF / Renda exempta 2015   
AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2015   
NIF / NIE

**E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA**  
**DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**

ALUMNE ALUMNO 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NIE	NUM. / Nº	NIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>			
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA	
<input type="text"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>			COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	
				INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>			

ALUMNE ALUMNO 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NIE	NUM. / Nº	NIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>			
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA	
<input type="text"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>			COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	
				INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>			

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

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E

ANNEX I / ANEXO I

MP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 02 - E

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

<b>ALUMNE ALUMNO</b> 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NE	NUM / NP	NIA
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>  <b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>			
NOM / NOMBRE		AJUDA AYUDA		COL·LECTIU COLLECTIVO <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>		INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		<b>TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b>  <b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>			

<b>ALUMNE ALUMNO</b> 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NE	NUM / NP	NIA
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>  <b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>			
NOM / NOMBRE		AJUDA AYUDA		COL·LECTIU COLLECTIVO <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>		INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		<b>TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b>  <b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>			

**F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS SITUACIONES SOCIOFAMILIARES**

Beneficiaris directes / Beneficiarios directos	Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares
<input type="checkbox"/> FAMÍLIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE <input type="checkbox"/> FAMÍLIA VÍCTIMA DE TERRORISME <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'ED. ESPECIAL <input type="checkbox"/> ALUMNEJA EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDÈNCIA <input type="checkbox"/> MEMBRE DE FAMÍLIA ACOLLIDORA <input type="checkbox"/> RESIDENT AL NUCLI DE POBLACIÓ ANOMENAT	DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (= 33%) FAMILIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA FAMILIA/FAMILIA MONOPARENTAL PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI ALUMNEJA D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO

**G COMUNICACIÓ COMUNICACIÓN**

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al tractament per part de 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 l'interessat pot adreçar-se a qualsevol òrgan de l'esmentada conselleria 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 14/12/99). Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza l'Administració a realitzar els canvis corresponents si les dades que consten en esta sol·licitud no coincidixen amb les gravades en la matrícula.

*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 tienen atribuidas en el ámbito de sus competencias, y el interesado puede 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 nº 298, de 14/12/99). Con la firma de la solicitud se autoriza a la Administración a realizar los cambios correspondientes, si los datos que constan en esta solicitud no coinciden con los grabados en la matrícula.*

D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que:

- El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de sis mesos des que produïska efectes l'orde de convocatòria, sense perjudi del que preveu l'article 42.5 de la mateixa llei.
- L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat ni notificat la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud.

*De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que:*

- El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de seis meses desde que produzca efectos la orden de convocatoria, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 42.5 de la misma ley.
- El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud.

**H SOL·LICITUD SOLICITUD**

Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.  
 Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Pare o cònjuge / Padre o cónyuge \_\_\_\_\_ Mare o cònjuge / Madre o cónyuge \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Tutor \_\_\_\_\_ Tutora \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA**

---

**DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE**