

SOL·LICITUD DE TÍTOL A EXPEDIR PER LA GENERALITAT SOLICITUD DE TÍTULO A EXPEDIR POR LA GENERALITAT

A DADES DE LA PI	ERSONA SOL·LICITAN ⁻	T / DATOS DE	LA PERSONA SC	DLICITANTE	
1r COGNOM / 1r APELLIDO 2n COGNOM / 2º APELLIDO			NOM / NOMBRE		
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIM		INICIPIO NACIMIENTO	PROVINCIA / PROVINCIA	1	PAIS
(1) DNI NIF	NIE	PASSAPORT PASAPORTE		VISAT D'ESTUDIS	JDIOS ————
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚM.)	/ DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y Nº)		CALITAT / LOCALIDAD		NACIONALITAT / NACIONALIDAD
NIA	TELĖFON / TELĖFONO	LCORE	REU ELECTRÒNIC / CORREC) ELECTRÓNICO	
B DADES DEL CEN	NTRE / DATOS DEL CE	NTRO			
CENTRE DE FINALITZACIÓ ESTUD	IS O DE SUPERACIÓ DE LA PROVA /	CENTRO DE FINALIZAC	CIÓN DE ESTUDIOS O DE SU	IPERACIÓN DE LA PRUEB.	4
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		MUNICIPI / MUNICII	PIO		
CODI CENTRE / CODICO CENTRO		WONION 17 WONION	110		
(A omplir pel centre/ A cump	olimentar por el centro) GENERALITAT AL QUAL ESTÀ ADSCRI	IT / CENTRO DE TITUI /	APIDAD DE LA GENERALITA	TALOUE ESTÁ ADSODITO	CODI / CÓDIGO
I.E.S. EL CABANYAL	ENERALITAT AL QUAL ESTA ADSORT	II / CENTRO DE TITOLA	ARIDAD DE LA GENERALITA	I AL QUE ESTA ADSCRITC	46013050
C ESTUDIS CURSA	ATS PER ALS QUALS S	OL·LICITA TÍŢ	OL		
PLA D'ESTUDIS / PLAN DE ESTUDI	<u>SADOS PARA LOS QUI</u> ^{IOS}	<u>E SOLICITA TI</u>	TULO	NIVELL / NIVEL	_
DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN				NOTA MITIANA / AIG	TA MEDIA
DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN				NOTA MITJANA / NOTA MEDIA	
DATA I CURS DE FINALITZACIÓ DE FECHA Y CURSO DE FINALIZACIÓ	LS ESTUDIS N DE LOS ESTUDIOS		DATA I CURS DE SUPERA FECHA Y CURSO DE SUP	CIÓ DE LA PROVA ERACIÓN DE LA PRUEBA	
És una sol·licitud de duplica	t d'un títol ja expedit / Es una s	solicitud de duplica	l ndo de un título expedic	lo Sí [7 No
Causa duplicitat / Causa du	nligidad				<u></u>
	•		□ B / B /		Datadana aran I Datadana
	entrega / Error detectado desp	ŭ	Destrucció / Destr		Deteriorament / Deterioro
Modificació dades per c	ausa legal / Modificación dato	s por causa legal	Pèrdua o robatori	/ Pérdida o robo	
D PAGAMENT DE	TAXES / PAGO DE TAS	SAS			
Ha d'abonar taxa/ Ha de ab	onar tasa: Sí. Ordinària	a / Ordinaria] No		
Amb bonificació per: / Con la	oonificación por:				
Familia nombrosa gene	ral / Familia numerosa genera	a/	Discapacitat / Discap	acidad	
_	cial / Familia numerosa espec		Altra / Otra		
IMPORT TAXA / IMPORTE TASA			PAGADA AMB DATA / <i>ABON</i>	ADA CON FECHA	
					DECICTDE DIENTRADA
	, d		de		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
La pers	ona interessada / <i>La persona</i> i	interesada			
Firn	00:				
(1) Marque el tipus de docume CONFORMITAT	nt i escriga el número / Marque el	tipo de documento y (escriba el numero.		
	la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembr	re, de Protecció de Dade	es Personals i garantia dels dre	ets digitals	
-Les dades personals arreplegades p	per mitjà d'esta sol·licitud seran tractade pliment dels requisits per a sol·licitar un		eralitat Valenciana.	DATA D'EN	NTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT ITRADA EN ÓRGANO COMPETENT
Conselleria d'Educació, Cultura i Esp				la	TRADA EN ORGANO COMPETENT
supervisió correspon al delegat/a de	informació és la Sotssecretaria de la Co protecció de dades, que exerceix les se	ues funcions amb autono	omia funcional i està adscrit or		ria de la Conselleria de Participació,
CONFORMIDAD	Democràtica, amb domicili en passeig on la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciem.			los derechos digitales (POE	204 de 6 de diciembre), se le inform
de lo siguiente:	n la Ley Organica 3/2016 de 5 de diciem diante esta solicitud serán tratados de fi		alos r ersonales y garantia de	ios derectios digitales (BOE	207 de o de dicientible), se le illiorni
-La finalidad del tratamiento es el cur -Se pueden ejercer los derechos de a	mplimiento de los requisitos para solicita acceso, rectificación, cancelación y opos	ar un título a expedir por l sición de acuerdo con lo	dispuesto en el aviso legal de	la página web de la Consell	eria de Educación. Cultura v Deporte
-El responsable del tratamiento de la datos, que ejerce sus funciones con	información es la Subsecretaría de la C autonomía funcional y está adscrito orga	Conselleria de Educación,	, Cultura y Deporte. La coordir	nación y supervisión corresp	onde al delegado/a de protección de
domicilio en Paseo de la Alameda, n.	° 16, 46010 de València.				
estableix la normativa vigent en matè			-	·	
Con la firma de la solicitud autorizo y establece la normativa vigente en ma	presto mi consentimiento expreso para ateria de protección de datos.	el uso de mis datos segu	un todo lo anteriormente expu	esto y de forma confidencial	con las medidas de seguridad que

Amb la firma de la sol·licitud autoritze i done el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades segons tot l'anteriorment exposat i de forma confidencial amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades.

Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos. CENTRE DOCENT CENTRO DOCENTE