

ANNEX II / ANEXO II



SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR
(AJUDES INDIVIDUALS)
SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR
(AYUDAS INDIVIDUALES)

MP031688

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

10 dies desde la publicació en el DOCV
10 días desde la publicación en el DOCV

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

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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
NOM / NOMBRE	NIF NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NÚM.	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER	TELÈFON / TELÉFONO
	<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	NÚM.	PORTA / PUERTA	LETRA / LETRA		
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA				

D DADES DEL SEGON SOL·LICITANT
DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE

NOM / NOMBRE	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	CÓNYUGE / CONYUGE	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NIF NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NÚM.	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input 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	NIF	NIE	NÚM.	NIA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO				
	NOM / NOMBRE				
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		TRANSPORTE	AJUDA AYUDA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>
	DONA / MUJER				INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>				AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>
ALUMNE ALUMNO 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NIF	NIE	NÚM.	NIA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO				
	NOM / NOMBRE				
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		TRANSPORTE	AJUDA AYUDA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>
	DONA / MUJER				INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>				AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>

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

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18748 - 01 - E

ANNEX II / ANEXO II



SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR
(AJUDES INDIVIDUALS)
SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR
(AYUDAS INDIVIDUALES)

MP031688

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

10 dies desde la publicació en el DOCV
10 días desde la publicación en el DOCV

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

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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
NOM / NOMBRE	NIF NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NÚM.	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER	TELÈFON / TELÉFONO
	<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	NÚM.	PORTA / PUERTA	LETRA / LETRA		
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA				

D DADES DEL SEGON SOL·LICITANT
DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE

NOM / NOMBRE	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	CÓNYUGE / CONYUGE	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NIF NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NÚM.	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input 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	NIF	NIE	NÚM.	NIA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO				
NOM / NOMBRE					
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		HOME / HOMBRE	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA
		<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		
		DONA / MUJER			COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
				AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
ALUMNE ALUMNO 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NIF	NIE	NÚM.	NIA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO				
NOM / NOMBRE					
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		HOME / HOMBRE	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA
		<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		
		DONA / MUJER			COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
				AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

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

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18748 - 01 - E

ANNEX II / ANEXO II

ALUMNE ALUMNO 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NIF	NIE	NÚM.	NIA
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO				
	<input type="text"/>				
	NOM / NOMBRE				
	<input type="text"/>				
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		

F 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 aquesta 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 tiene 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'ordre 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 ÓRGANO COMPETENTE

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

MP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18748 - 02 - E

ANNEX II / ANEXO II

ALUMNE ALUMNO 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	NIF <input style="width:20px;" type="text"/>	NIE <input style="width:20px;" type="text"/>	NÚM. <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	NIA <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					
NOM / NOMBRE <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width:20px;" type="text"/> <input style="width:20px;" type="text"/> <input style="width:20px;" type="text"/> <input style="width:20px;" type="text"/> <input style="width:20px;" type="text"/> <input style="width:20px;" type="text"/>		HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
ALUMNE ALUMNO 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	NIF <input style="width:20px;" type="text"/>	NIE <input style="width:20px;" type="text"/>	NÚM. <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	NIA <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					
NOM / NOMBRE <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>					
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width:20px;" type="text"/> <input style="width:20px;" type="text"/> <input style="width:20px;" type="text"/> <input style="width:20px;" type="text"/> <input style="width:20px;" type="text"/> <input style="width:20px;" type="text"/>		HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
F COMUNICACIÓ COMUNICACIÓN					
<p>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 aquesta sol·licitud no coincideixen amb les gravades en la matrícula.</p> <p><i>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, 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.</i></p> <p>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'ordre 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.</p> <p><i>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:</i> – 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 desestimatori de la solicitud.</p>					
H SOL·LICITUD SOLICITUD					
<p>Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes. <i>Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.</i></p> <p align="center">_____, ____ d _____ de 20__</p> <p align="center">Pare o cònjuge / Padre o cónyuge Mare o cònjuge / Madre o cónyuge</p> <p>Firma: _____ Firma: _____</p> <p align="center">Tutor Tutora</p> <p>Firma: _____ Firma: _____</p>					
					REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

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

MP031688

CECD – SDGITE

DIN – A4

IA – 18748 – 02 – E