

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR D'ACORD AMB LA RESOLUCIÓ DE 14/08/2015 SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN DE 14/08/2015
A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD	
D'acord amb la Resolució de 14/08/2015 De acuerdo con la Resolución de 14/08/2015	
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 cumplir 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
Nom / Nombre	PARE / MARE / PADRE / MADRE / TUTORA ☐ ☐ ☐
	PASSAPORT / NIF / NIE / PASAPORTE ☐ ☐ ☐ ☐
VIA / VIA	NUM. / Nº
	HOME / DONA / HOMBRE / MUJER ☐ ☐
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL
	PROVÍNCIA / PROVINCIA
D DADES DEL SEGON SOL·LICITANT DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE	
Nom / Nombre	Segon Cognom / Segundo Apellido
Primer Cognom / Primer Apellido	PARE / MARE / PADRE / MADRE / TUTORA / CÒNYUGE / CÓNYUGE ☐ ☐ ☐ ☐
	PASSAPORT / NIF / NIE / PASAPORTE ☐ ☐ ☐ ☐
	HOME / DONA / HOMBRE / MUJER ☐ ☐
E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA	
ALUMNE / ALUMNO	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO
1	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO
NOM / NOMBRE	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
	HOME / DONA / HOMBRE / MUJER ☐ ☐
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	TRANSPORT / TRANSPORTE ☐
AJUDA / AYUDA COL·LECTIU / COLECTIVO ☐	INDIVIDUAL ☐
AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN	☐
ALUMNE / ALUMNO	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO
2	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO
NOM / NOMBRE	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
	HOME / DONA / HOMBRE / MUJER ☐ ☐
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	TRANSPORT / TRANSPORTE ☐
AJUDA / AYUDA COL·LECTIU / COLECTIVO ☐	INDIVIDUAL ☐
AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN	☐

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

MP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18734 - 01 - E

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE ALUMNO 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO										NF		NIE		NUM / NP				NIA						
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO																								
NOM / NOMBRE																									
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO					HOME / HOMBRE ☐					TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:					TRANSPORT TRANSPORTE ☐					AJUDA AYUDA		COL·LECTIU COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN ☐	
					DONA / MUJER ☐																				
ALUMNE ALUMNO 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO										NF		NIE		NUM / NP				NIA						
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO																								
NOM / NOMBRE																									
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO					HOME / HOMBRE ☐					TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:					TRANSPORT TRANSPORTE ☐					AJUDA AYUDA		COL·LECTIU COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN ☐	
					DONA / MUJER ☐																				
F COMUNICACIÓ COMUNICACIÓN																									
Les dades personals que conté l'imprès 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 la Administració a realitzar els canvis corresponents si les dades que consten en esta sol·licitud no coincideixen amb els gravats 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'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 - 18734 - 02 - E