



SOL·LICITUD D'AMPLIACIÓ EXCEPCIONAL DEL LÍMIT DE PERMANÈNCIA
SOLICITUD DE AMPLIACIÓN EXCEPCIONAL DEL LÍMITE DE PERMANENCIA

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

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DNI / NIE	DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFON / TELÉFONO	
FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA				
NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>				

DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
---------------------	--------------	-----	--------------------

B DADES ACADÈMIQUES DE L'ALUMNE/A / DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A

CONSERVATORI O CENTRE PRIVAT AUTORITZAT D'ENSENYANCES ELEMENTALS/PROFSSIONALS DE MÚSICA/DANSA CONSERVATORIO O CENTRO PRIVADO AUTORIZADO DE ENSEÑANZAS ELEMENTALES/PROFESIONALES DE MÚSICA/DANZA	ENSENYANCES ENSEÑANZAS	ESPECIALITAT/S ESPECIALIDAD/ES	CURS/OS CURSO/S
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	--------------------

C EXPOSA / EXPONE

Que és alumne/a del centre, ensenyances, especialitat/s i curs/os abans indicats i ha esgotat el límit de permanència en:
Que es alumno/a del centro, enseñanzas, especialidad/es y curso/s arriba indicados y ha agotado el límite de permanencia en:

- Ensenyances elementals / Enseñanzas elementales
 Ensenyances professionals / Enseñanzas profesionales

pel motiu següent (marqueu una opció) / por el siguiente motivo (marcar una opción):

- Haver assolit el nombre màxim d'anys de permanència. / Haber alcanzado el número máximo de años de permanencia.
 Haver repetit _____ voltes el curs _____. / Haber repetido _____ veces el curso _____.

D SOL·LICITA / SOLICITA

- Una ampliació en el límit de permanència per a finalitzar els estudis abans indicats.
Una ampliación en el límite de permanencia para finalizar los estudios arriba indicados.
 Una ampliació per a poder realitzar una altra repetició del curs o assignatura/es corresponent/s.
Una ampliación para poder realizar otra repetición del curso o asignatura/s correspondiente/s

E DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Escrit motivat de la sol·licitud, que expose la situació i circumstàncies que l'han ocasionat.
Escrito motivado de la solicitud, exponiendo la situación y circunstancias que la han ocasionado.
 Certificat acadèmic oficial dels estudis superats d'ensenyances elementals o professionals de música/dansa.
Certificado académico oficial de los estudios superados de enseñanzas elementales o profesionales de música/danza.
 En el seu cas, informe o certificat mèdic oficial. / En su caso, informe o certificado médico oficial.
 Fotocòpia compulsada del llibre de família actualitzat (en cas de tractar-se de família nombrosa i de sol·licitar bonificació).
Fotocopia compulsada del libro de familia actualizado (en caso de tratarse de familia numerosa y de solicitar bonificación).
 Informe de la direcció del centre. / Informe de la dirección del centro.
 Documentació addicional (indiqueu quina) / Documentación adicional (indicar cuál):

Alumne/a, pare, mare o tutor/a legal / Alumno/a, padre, madre o tutor/a legal

Firma: _____

Data / fecha: _____

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per a ser tractades per la Conselleria Educació, fent 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 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, 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 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 núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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



SOL·LICITUD D'AMPLIACIÓ EXCEPCIONAL DEL LÍMIT DE PERMANÈNCIA
SOLICITUD DE AMPLIACIÓN EXCEPCIONAL DEL LÍMITE DE PERMANENCIA

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

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DNI / NIE	DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)			C. POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		TELÈFON / TELÉFONO	
FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA					
NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>					

DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
---------------------	--------------	-----	--------------------

B DADES ACADÈMIQUES DE L'ALUMNE/A / DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A

CONSERVATORI O CENTRE PRIVAT AUTORITZAT D'ENSENYANCES ELEMENTALS/PROFSSIONALS DE MÚSICA/DANSA CONSERVATORIO O CENTRO PRIVADO AUTORIZADO DE ENSEÑANZAS ELEMENTALES/PROFESIONALES DE MÚSICA/DANZA	ENSENYANCES ENSEÑANZAS	ESPECIALITAT/S ESPECIALIDAD/ES	CURS/OS CURSO/S
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	--------------------

C EXPOSA / EXPONE

Que és alumne/a del centre, ensenyances, especialitat/s i cursos abans indicats i ha esgotat el límit de permanència en:
 Que es alumno/a del centro, enseñanzas, especialidad/es y curso/s arriba indicados y ha agotado el límite de permanencia en:

- Ensenyances elementals / Enseñanzas elementales
- Ensenyances professionals / Enseñanzas profesionales

pel motiu següent (marqueu una opció) / por el siguiente motivo (marcar una opción):

- Haver assolit el nombre màxim d'anys de permanència. / Haber alcanzado el número máximo de años de permanencia.
- Haver repetit _____ voltes el curs _____. / Haber repetido _____ veces el curso _____.

D SOL·LICITA / SOLICITA

- Una ampliació en el límit de permanència per a finalitzar els estudis abans indicats.
 Una ampliación en el límite de permanencia para finalizar los estudios arriba indicados.
- Una ampliació per poder realitzar una altra repetició del curs o assignatura/es corresponent/s.
 Una ampliación para poder realizar otra repetición del curso o asignatura/s correspondiente/s

E DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Escrit motivat de la sol·licitud, que expose la situació i circumstàncies que l'han ocasionat.
 Escrito motivado de la solicitud, exponiendo la situación y circunstancias que la han ocasionado.
- Certificat acadèmic oficial dels estudis superats d'ensenyances elementals o professionals de música/dansa.
 Certificado académico oficial de los estudios superados de enseñanzas elementales o profesionales de música/danza.
- En el seu cas, informe o certificat mèdic oficial. / En su caso, informe o certificado médico oficial.
- Fotocòpia compulsada del llibre de família actualitzat (en cas de tractar-se de família nombrosa i de sol·licitar bonificació).
 Fotocopia compulsada del libro de familia actualizado (en caso de tratarse de familia numerosa y de solicitar bonificación).
- Informe de la direcció del centre. / Informe de la dirección del centro.
- Documentació addicional (indiqueu quina) / Documentación adicional (indicar cuál):

Alumne/a, pare, mare o tutor/a legal / Alumno/a, padre, madre o tutor/a legal

Firma: _____

Data / fecha: _____

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per a ser tractades per la Conselleria Educació, fent 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 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, 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 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 núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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



SOL·LICITUD D'AMPLIACIÓ EXCEPCIONAL DEL LÍMIT DE PERMANÈNCIA
SOLICITUD DE AMPLIACIÓN EXCEPCIONAL DEL LÍMITE DE PERMANENCIA

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

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DNI / NIE	DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFON / TELÉFONO	
FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA				
NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>				

DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
---------------------	--------------	-----	--------------------

B DADES ACADÈMIQUES DE L'ALUMNE/A / DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A

CONSERVATORI O CENTRE PRIVAT AUTORIZAT D'ENSENYANCES ELEMENTALS/PROFESSIONALS DE MÚSICA/DANSA CONSERVATORIO O CENTRO PRIVADO AUTORIZADO DE ENSEÑANZAS ELEMENTALES/PROFESIONALES DE MÚSICA/DANZA	ENSENYANCES ENSEÑANZAS	ESPECIALITAT/S ESPECIALIDAD/ES	CURS/OS CURSO/S
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	--------------------

C EXPOSA / EXPONE

Que és alumne/a del centre, ensenyances, especialitat/s i curs/os abans indicats i ha esgotat el límit de permanència en:
 Que es alumno/a del centro, enseñanzas, especialidad/es y curso/s arriba indicados y ha agotado el límite de permanencia en:

- Ensenyances elementals / Enseñanzas elementales
 Ensenyances professionals / Enseñanzas profesionales

pel motiu següent (marqueu una opció) / por el siguiente motivo (marcar una opción):

- Haver assolit el nombre màxim d'anys de permanència. / Haber alcanzado el número máximo de años de permanencia.
 Haver repetit _____ voltes el curs _____. / Haber repetido _____ veces el curso _____.

D SOL·LICITA / SOLICITA

- Una ampliació en el límit de permanència per a finalitzar els estudis abans indicats.
 Una ampliación en el límite de permanencia para finalizar los estudios arriba indicados.
 Una ampliació per poder realitzar una altra repetició del curs o assignatura/es corresponent/s.
 Una ampliación para poder realizar otra repetición del curso o asignatura/s correspondiente/s

E DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Escrit motivat de la sol·licitud, que exposa la situació i circumstàncies que l'han ocasionat.
 Escrito motivado de la solicitud, exponiendo la situación y circunstancias que la han ocasionado.
 Certificat acadèmic oficial dels estudis superats d'ensenyances elementals o professionals de música/dansa.
 Certificado académico oficial de los estudios superados de enseñanzas elementales o profesionales de música/danza.
 En el seu cas, informe o certificat mèdic oficial. / En su caso, informe o certificado médico oficial.
 Fotocòpia compulsada del llibre de família actualitzat (en cas de tractar-se de família nombrosa i de sol·licitar bonificació).
 Fotocopia compulsada del libro de familia actualizado (en caso de tratarse de familia numerosa y de solicitar bonificación).
 Informe de la direcció del centre. / Informe de la dirección del centro.
 Documentació addicional (indiqueu quina) / Documentación adicional (indicar cuál):

Alumne/a, pare, mare o tutor/a legal / Alumno/a, padre, madre o tutor/a legal

Firma: _____

Data / fecha: _____

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per a ser tractades per la Conselleria Educació, fent 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 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, 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 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 núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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