



AUTORITZACIÓ DE FALTA D'ASSISTÈNCIA I CANVI DEL CALENDARI D'EXÀMENS
AUTORIZACIÓN DE FALTA DE ASISTENCIA Y CAMBIO DEL CALENDARIO DE EXÁMENES

MP031512

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	NUSS (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
---------------------	--------------	-----	----------	-----------------------------

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

B SOL-LICITA / SOLICITA

Que l'estudiant puga:

Que el estudiante pueda:

<input type="checkbox"/>	ABSENTAR-SE / AUSENTARSE
El dia / El día	en horari de / en horario de
El dia / El día	en horari de / en horario de
El dia / El día	en horari de / en horario de

<input type="checkbox"/>	CANVIAR EL CALENDARI D'EXÀMENS / CAMBIAR EL CALENDARIO DE EXÁMENES
La convocatòria d'examen del dia / La convocatoria de examen del día	al dia / al día
La convocatòria d'examen del dia / La convocatoria de examen del día	al dia / al día
La convocatòria d'examen del dia / La convocatoria de examen del día	al dia / al día

C DOCUMENTACIÓ ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT FEDERACIÓ AUTONÒMICA O FEDERACIÓ ESPANYOLA CERTIFICADO FEDERACIÓN AUTONÓMICA O FEDERACIÓN ESPAÑOLA
<input type="checkbox"/>	ESPORTISTA D'ALT NIVELL / DEPORTISTA DE ALTO NIVEL (BOE)
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT ESPORTISTA D'ALT RENDIMENT / CERTIFICADO DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO
<input type="checkbox"/>	ESPORTISTA D'ELIT DE LA COMUNITAT VALENCIANA DEPORTISTA DE ELITE DE LA COMUNITAT VALENCIANA (DOCV)
<input type="checkbox"/>	ALTRA DOCUMENTACIÓ / OTRA DOCUMENTACIÓN

(1) NUSS: És el número d'usuari de la seguretat social / Es el número de usuario de la seguridad social

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'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).

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Vist i plau / Vº Bº
El director/aREGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADAFirma: _____
Data / Fecha: _____Firma: _____
Data / Fecha: _____DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/1) EXEMPLAR PER AL CENTRE DOCENT / EJEMPLAR PARA EL CENTRO DOCENTE

CE-DGITE

DIN - A4

IA -18449 - 01 - E



AUTORITZACIÓ DE FALTA D'ASSISTÈNCIA I CANVI DEL CALENDARI D'EXÀMENS
AUTORIZACIÓN DE FALTA DE ASISTENCIA Y CAMBIO DEL CALENDARIO DE EXÁMENES

MP031512

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	NUSS (1)	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
---------------------	--------------	-----	----------	-----------------------------

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

B SOL-LICITA / SOLICITA

Que l'estudiant puga:

Que el estudiante pueda:

<input type="checkbox"/>	ABSENTAR-SE / AUSENTARSE
El dia / El día	en horari de / en horario de
El dia / El día	en horari de / en horario de
El dia / El día	en horari de / en horario de

<input type="checkbox"/>	CANVIAR EL CALENDARI D'EXÀMENS / CAMBIAR EL CALENDARIO DE EXÁMENES
La convocatòria d'examen del dia / La convocatoria de examen del día	al dia / al día
La convocatòria d'examen del dia / La convocatoria de examen del día	al dia / al día
La convocatòria d'examen del dia / La convocatoria de examen del día	al dia / al día

C DOCUMENTACIÓ ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT FEDERACIÓ AUTONÒMICA O FEDERACIÓ ESPANYOLA CERTIFICADO FEDERACIÓN AUTONÓMICA O FEDERACIÓN ESPAÑOLA
<input type="checkbox"/>	ESPORTISTA D'ALT NIVELL / DEPORTISTA DE ALTO NIVEL (BOE)
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT ESPORTISTA D'ALT RENDIMENT / CERTIFICADO DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO
<input type="checkbox"/>	ESPORTISTA D'ELIT DE LA COMUNITAT VALENCIANA DEPORTISTA DE ELITE DE LA COMUNITAT VALENCIANA (DOCV)
<input type="checkbox"/>	ALTRA DOCUMENTACIÓ / OTRA DOCUMENTACIÓN

(1) NUSS: És el número d'usuari de la seguretat social / Es el número de usuario de la seguridad social

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'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).

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Vist i plau / Vº Bº
El director/aREGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADAFirma: _____
Data / Fecha: _____Firma: _____
Data / Fecha: _____DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/1) EXEMPLAR PER AL PARE, MARE O TUTOR/A / EJEMPLAR PARA EL PADRE, MADRE O TUTOR/A

CE-DGITE

DIN - A4

IA - 18449 - 01 - E