

Annex I Anexo I

SOL·LICITUD DE REPETICIÓ VOLUNTÀRIA DE CURS SOLICITUD DE REPETICIÓN VOLUNTARIA DE CURSO

A	Dades d'identificació de l'alumne/a Datos de identificación del alumno/a		
Cognoms / Apellidos		Nom / Nombre	Data de naixement / Fecha de nacimiento
Centre educatiu / Centro educativo		Localitat del centre / Localidad del centro	Codi de centre / Código de centro
Dades del pare, mare o tutor /a legal Datos del padre, madre o tutor/a legal			
Cognoms / apellidos		Nom / nombre	DNI

B	Sol·licita la repetició voluntària del 2n curs de batxillerat complet Solicita la repetición voluntaria del 2º curso de bachillerato completo
Amb data _____, l'alumne/a renuncia a les matèries aprovades en el curs acadèmic _____ i repeteix 2n curs complet voluntàriament. Con fecha _____, el alumno/a renuncia a las materias aprobadas en el curso académico _____ y repite 2º curso completo voluntariamente.	
Modalitat cursada / Modalidad cursada _____ Itinerari cursat / Itinerario cursado _____	

C	Sol·licita la repetició voluntària del 1r curs de batxillerat complet Solicita la repetición voluntaria del 1º curso de bachillerato completo
Amb data _____, l'alumne/a que ha aprovat el curs de 1r de Batxillerat i està en condicions de promocionar a 2n curs, renuncia a totes les matèries de 1r curs provades en el curs acadèmic _____ Con fecha _____, el/la alumno/a que ha aprobado el curso de 1r de Bachillerato y está en condiciones de promocionar a 2n curso, renuncia a todas las materias de 1r curso probadas en el curso académico _____	
_____ i repeteix 1r curs complet voluntàriament. y repite 1º curso completo voluntariamente.	
Modalitat cursada / Modalidad cursada _____ Itinerari cursat / Itinerario cursado _____	

Mitjançant la present sol·licitud es renuncia a les qualificacions obtingudes amb anterioritat a les matèries de 1r curs.
 Mediante la presente solicitud se renuncia a las calificaciones obtenidas con anterioridad a las materias de 1r curso.

Alumne/a, pare, mare o tutor/a Alumno/a, padre, madre o tutor/a	Vist i plau / Vº Bº El/La director/a
Firma: _____ Data / Fecha: _____	Firma: _____ Data / Fecha: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per 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 es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per 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).

Las datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para que sean tratados por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, y se podrá dirigir a cualquier órgano suyo para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según dispone 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).

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