



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

<b>A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A</b>			
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"/>			
<b>DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL</b>			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
DNI		TELÈFON / TELÉFONO	
<b>B DADES ACADÈMIQUES DE L'ALUMNE/A / DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A</b>			
CONSERVATORI O CENTRE PRIVAT AUTORIZAT 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			
<b>C EXPOSA / EXPONE</b>			
Que és alumne/a del centre, ensenyances, especialitat/s i curs/os abans indicats i ha esgotat el límit de permanència en: <i>Que es alumno/a del centro, enseñanzas, especialidad/es y curso/s arriba indicados y ha agotado el límite de permanencia en:</i> <input type="checkbox"/> Ensenyances elementals / Enseñanzas elementales <input type="checkbox"/> Ensenyances professionals / Enseñanzas profesionales pel motiu següent (marqueu una opció) / por el siguiente motivo (marcar una opción): <input type="checkbox"/> Haver assolit el nombre màxim d'anys de permanència. / Haber alcanzado el número máximo de años de permanencia. <input type="checkbox"/> Haver repetit _____ voltes el curs _____. / Haber repetido _____ veces el curso _____.			
<b>D SOL·LICITA / SOLICITA</b>			
<input type="checkbox"/> Una ampliació en el límit de permanència per a finalitzar els estudis abans indicats. <i>Una ampliación en el límite de permanencia para finalizar los estudios arriba indicados.</i>			
<input type="checkbox"/> Una ampliació per a poder realitzar una altra repetició del curs o assignatura/es corresponent/s. <i>Una ampliación para poder realizar otra repetición del curso o asignatura/s correspondiente/s</i>			
<b>E DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA</b>			
<input type="checkbox"/> Escrit motivat de la sol·licitud, que expose la situació i circumstàncies que l'han ocasionat. <i>Escrito motivado de la solicitud, exponiendo la situación y circunstancias que la han ocasionado.</i>			
<input type="checkbox"/> Certificat acadèmic oficial dels estudis superats d'ensenyances elementals o professionals de música/dansa. <i>Certificado académico oficial de los estudios superados de enseñanzas elementales o profesionales de música/danza.</i>			
<input type="checkbox"/> En el seu cas, informe o certificat mèdic oficial. / En su caso, informe o certificado médico oficial.			
<input type="checkbox"/> Fotocòpia compulsada del llibre de família actualitzat (en cas de tractar-se de família nombrosa i de sol·licitar bonificació). <i>Fotocopia compulsada del libro de familia actualizado (en caso de tratarse de familia numerosa y de solicitar bonificación).</i>			
<input type="checkbox"/> Informe de la direcció del centre. / Informe de la dirección del centro.			
<input type="checkbox"/> 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: _____		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA  DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE	

(1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CE-DGOC

DIN-A4

IA-18543-01-E



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

<b>A</b> <b>DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A</b>			
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"/>			
<b>DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL</b>			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
DNI		TELÈFON / TELÉFONO	
<b>B</b> <b>DADES ACADÈMIQUES DE L'ALUMNE/A / DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A</b>			
CONSERVATORI O CENTRE PRIVAT AUTORIZAT 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			
<b>C</b> <b>EXPOSA / EXPONE</b>			
Que és alumne/a del centre, ensenyances, especialitat/s i cursos abans indicats i ha esgotat el límit de permanència en: <i>Que es alumno/a del centro, enseñanzas, especialidad/es y curso/s arriba indicados y ha agotado el límite de permanencia en:</i>			
<input type="checkbox"/> Ensenyances elementals / Enseñanzas elementales			
<input type="checkbox"/> Ensenyances professionals / Enseñanzas profesionales			
pel motiu següent (marqueu una opció) / por el siguiente motivo (marcar una opción):			
<input type="checkbox"/> Haver assolit el nombre màxim d'anys de permanència. / Haber alcanzado el número máximo de años de permanencia.			
<input type="checkbox"/> Haver repetit _____ voltes el curs _____. / Haber repetido _____ veces el curso _____.			
<b>D</b> <b>SOL·LICITA / SOLICITA</b>			
<input type="checkbox"/> Una ampliació en el límit de permanència per a finalitzar els estudis abans indicats. <i>Una ampliación en el límite de permanencia para finalizar los estudios arriba indicados.</i>			
<input type="checkbox"/> Una ampliació per poder realitzar una altra repetició del curs o assignatura/es corresponent/s. <i>Una ampliación para poder realizar otra repetición del curso o asignatura/s correspondiente/s.</i>			
<b>E</b> <b>DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA</b>			
<input type="checkbox"/> Escrit motivat de la sol·licitud, que expose la situació i circumstàncies que l'han ocasionat. <i>Escrito motivado de la solicitud, exponiendo la situación y circunstancias que la han ocasionado.</i>			
<input type="checkbox"/> Certificat acadèmic oficial dels estudis superats d'ensenyances elementals o professionals de música/dansa. <i>Certificado académico oficial de los estudios superados de enseñanzas elementales o profesionales de música/danza.</i>			
<input type="checkbox"/> En el seu cas, informe o certificat mèdic oficial. / <i>En su caso, informe o certificado médico oficial.</i>			
<input type="checkbox"/> Fotocòpia compulsada del llibre de família actualitzat (en cas de tractar-se de família nombrosa i de sol·licitar bonificació). <i>Fotocopia compulsada del libro de familia actualizado (en caso de tratarse de familia numerosa y de solicitar bonificación).</i>			
<input type="checkbox"/> Informe de la direcció del centre. / <i>Informe de la dirección del centro.</i>			
<input type="checkbox"/> Documentació addicional (indiqueu quina) / <i>Documentación adicional (indicar cuál):</i> .....			
Alumne/a, pare, mare o tutor/a legal / <i>Alumno/a, padre, madre o tutor/a legal</i>		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	
Firma: _____		DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE	
Data / fecha: _____		IA - 18543 - 01 - E	
<p>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).</p> <p>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).</p>			

(2/3) EXEMPLAR PER AL CENTRE / EJEMPLAR PARA EL CENTRO

CE - DGOC

DIN - A4

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD D'AMPLIACIÓ EXCEPCIONAL DEL LÍMIT DE PERMANÈNCIA</b> <b>SOLICITUD DE AMPLIACIÓN EXCEPCIONAL DEL LÍMITE DE PERMANENCIA</b>	
---	---	--

**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/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 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

(3/3) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CE - DGOCD

DIN - A4

IA - 18543 - 01 - E