


 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ PER A LA REALITZACIÓ DE LES PROVES D'ACCÉS A LES ENSENYANCES PROFESSIONALS DE MÚSICA I DANSA SOLICITUD DE INCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA Y DANZA		
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A			
NIF/NIE Y2775989H	NIA	COGNOMS / APELLIDOS MURPHY	NOM / NOMBRE KATHARINE
SEXE / SEXO Dona / Mujer	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO 02/06/1973	PAÍS NAIXEMENT / PAIS NACIMIENTO REGNE UNIT DE GRAN BRETANYA I IRLA	PROVÍNCIA NAIXEMENT / PROVINCIA NACIMIENTO Estranger
LOCALITAT NAIXEMENT / LOCALIDAD DE NACIMIENTO DÉNIA		LLOC NAIXEMENT (només estrangers) / LUGAR NACIMIENTO (sólo extranjeros) LONDRES	
ADREÇA (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) CARRER DELS FURS 15, BLOQUE 1, ESC 2, PISO 3, APT 17		CP 03700	PROVÍNCIA / PROVINCIA Alacant
LOCALITAT / LOCALIDAD DÉNIA		TELÈFON / TELÉFONO 622900327	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO niramisa777kubera@gmail.com
B DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL			
NIF/NIE Y2775989H	COGNOMS / APELLIDOS MURPHY	NOM / NOMBRE KATHARINE	TELÈFON / TELÉFONO 622900327
NIF/NIE	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: <i>En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:</i> <input type="checkbox"/> signar la sol·licitud la mare i el pare <i>firmar la solicitud la madre y el padre</i>			
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
C SOL·LICITA / SOLICITA			
D'acord amb la normativa legal vigent poder presentar-se a las proves d'accés d'ensenyances professionals de música i dansa. <i>De acuerdo con la normativa legal vigente poder presentarse a las pruebas de acceso de enseñanzas profesionales de música y danza.</i>			
1. CENTRE ON REALITZAR LA PROVA: / 1. CENTRO DONDE REALIZAR LA PRUEBA:			
CONSERVATORI / CONSERVATORIO CONSERVATORI PROFESSIONAL DE MÚSICA TENOR CORTIS-DÉNIA			ENSENYAMENT / ENSEÑANZA MÚSICA
2. CONVOCATÒRIA: / 2. CONVOCATÒRIA:			
CONVOCATÒRIA / CONVOCATORIA JUNIO			
3. PROVA: / 3. PRUEBA:			
<input checked="" type="checkbox"/> Accés a a les ensenyances professionals. <i>Acceso a las enseñanzas profesionales.</i>			
4. ESPECIALITATS QUE LI AGRADARÍA CURSAR: / 4. ESPECIALIDADES QUE LE GUSTARÍA CURSAR:			
	Curs Curso	Especialitat Especialidad	
1	3	Piano	
2			
3			
4			
5			
6			
5. ADAPTACIONS PER A PODER REALITZAR LA PROVA (2): / 5. ADAPTACIONES PARA PODER REALIZAR LA PRUEBA (1):			
Patix algun tipus de discapacitat que requerisca l'adaptació o mitjans especials per a realitzar la prova?: <i>¿Padece algún tipo de discapacidad que requiera la adaptación o medios especiales para realizar la prueba?:</i> No			
En cas afirmatiu, indique l'adaptació o mitjans requerits: / <i>En caso afirmativo, indique la adaptación o medios requeridos:</i>			
(1) Si sol·licita l'adaptació o mitjans especials per a realitzar la prova haurà d'aportar el certificat amb el tipus i grau de discapacitat. <i>(1) Si solicita la adaptación o medios especiales para realizar la prueba deberá aportar el certificado con el tipo y grado de discapacidad.</i>			

 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ PER A LA REALITZACIÓ DE LES PROVES D'ACCÉS A LES ENSENYANCES PROFESSIONALS DE MÚSICA I DANSA SOLICITUD DE INCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA Y DANZA																						
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A																								
NIF/NIE Y2775989H		NOM / NOMBRE KATHARINE																						
NIA MURPHY		COGNOMS / APELLIDOS MURPHY																						
SEXE / SEXO Dona / Mujer		DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO 02/06/1973																						
PAÍS NAIXEMENT / PAIS NACIMIENTO REGNE UNIT DE GRAN BRETANYA I IRLA		PROVÍNCIA NAIXEMENT / PROVINCIA NACIMIENTO Estranger																						
LOCALITAT NAIXEMENT / LOCALIDAD DE NACIMIENTO DÉNIA		LLOC NAIXEMENT (només estrangers) / LUGAR NACIMIENTO (sólo extranjeros) LONDRES																						
ADREÇA (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) CARRER DELS FURS 15, BLOQUE 1, ESC 2, PISO 3, APT 17		CP 03700																						
LOCALITAT / LOCALIDAD DÉNIA		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO niramisa777kubera@gmail.com																						
B DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL																								
NIF/NIE Y2775989H		NOM / NOMBRE KATHARINE																						
COGNOMS / APELLIDOS MURPHY		TELÈFON / TELÉFONO 622900327																						
NIF/NIE		NOM / NOMBRE																						
COGNOMS / APELLIDOS		TELÈFON / TELÉFONO																						
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:																								
<input type="checkbox"/> signar la sol·licitud la mare i el pare <input type="checkbox"/> firmar la solicitud la madre y el padre																								
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:																								
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																								
C SOL·LICITA / SOLICITA																								
D'acord amb la normativa legal vigent poder presentar-se a las proves d'accés d'ensenyances professionals de música i dansa. De acuerdo con la normativa legal vigente poder presentarse a las pruebas de acceso de enseñanzas profesionales de música y danza.																								
1. CENTRE ON REALITZAR LA PROVA: / 1. CENTRO DONDE REALIZAR LA PRUEBA:																								
CONSERVATORI / CONSERVATORIO CONSERVATORI PROFESSIONAL DE MÚSICA TENOR CORTIS-DÉNIA		ENSENYAMENT / ENSEÑANZA MÚSICA																						
2. CONVOCATÒRIA: / 2. CONVOCATÒRIA:																								
CONVOCATÒRIA / CONVOCATORIA JUNIO																								
3. PROVA: / 3. PRUEBA:																								
<input checked="" type="checkbox"/> Accés a a les ensenyances professionals. <input checked="" type="checkbox"/> Acceso a las enseñanzas profesionales.																								
4. ESPECIALITATS QUE LI AGRADARÀ CURSAR: / 4. ESPECIALIDADES QUE LE GUSTARÍA CURSAR:																								
<table><thead><tr><th></th><th>Curs Curso</th><th>Especialitat Especialidad</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>3</td><td>Piano</td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>					Curs Curso	Especialitat Especialidad	1	3	Piano	2			3			4			5			6		
	Curs Curso	Especialitat Especialidad																						
1	3	Piano																						
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
5. ADAPTACIONS PER A PODER REALITZAR LA PROVA (2): / 5. ADAPTACIONES PARA PODER REALIZAR LA PRUEBA (1):																								
Patix algun tipus de discapacitat que requerisca l'adaptació o mitjans especials per a realitzar la prova?: ¿Padece algún tipo de discapacidad que requiera la adaptación o medios especiales para realizar la prueba?:																								
No																								
En cas afirmatiu, indique l'adaptació o mitjans requerits: / En caso afirmativo, indique la adaptación o medios requeridos:																								
(1) Si sol·licita l'adaptació o mitjans especials per a realitzar la prova haurà d'aportar el certificat amb el tipus i grau de discapacitat. (1) Si solicita la adaptación o medios especiales para realizar la prueba deberá aportar el certificado con el tipo y grado de discapacidad.																								

 <div>GENERALITAT VALENCIANA</div>	<div>SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ PER A LA REALITZACIÓ DE LES PROVES D'ACCÉS A LES ENSENYANCES PROFESSIONALS DE MÚSICA I DANSA SOLICITUD DE INCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA Y DANZA</div>
6. TIPUS DE MATRÍCULA : / 6. TIPO DE MATRÍCULA:	
TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA	
Ordinaria	La bonificació és acumulable. 50% per família nombrosa i 50% per discapacitat és exempció total La bonificación es acumulable. 50% por familia numerosa y 50% por discapacidad es exención total
D DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
<div><div><input type="checkbox"/></div><div>Doc. 1: Justificant del pagament de taxes de dret d'exàmen. Doc. 1: Justificante del pago de tasas de derecho de examen.</div></div> <div><div><input type="checkbox"/></div><div>Doc. 2: Documentació justificativa per bonificació del 50% o exempció de la taxa (si és procedent). Doc. 2: Documentación justificativa por bonificación del 50% o exención de la tasa (si es procedente).</div></div> <div><div><input type="checkbox"/></div><div>Doc. 3: Autorització per a realitzar la prova d'accés per part d'alumnat menor de 12 anys complits l'any natural d'inici de les ensenyances o si no n'hi ha, còpia de la sol·licitud que va presentar per a sol·licitar-la. Doc. 3: Autorización para realizar la prueba de acceso por parte de alumnado menor de 12 años cumplidos el año de inicio de las enseñanzas o si no la hay, copia de la solicitud que va presentar para solicitarla.</div></div> <div><div><input checked="" type="checkbox"/></div><div>Doc. 4: Autorització per a realitzar la prova d'accés per part d'alumnat major de 18 anys complits l'any natural d'inici de les ensenyances o si no n'hi ha, còpia de la sol·licitud que va presentar per a sol·licitar-la. Doc. 4: Autorización para realizar la prueba de acceso por parte de alumnado mayor de 18 años cumplidos el año de inicio de las enseñanzas o si no la hay, copia de la solicitud que va presentar para solicitarla.</div></div> <div><div><input type="checkbox"/></div><div>Doc. 5: Certificat oficial que acredite el tipus i grau de discapacitat. Doc. 5: Certificado oficial que acredite el tipos y grado de discapacidad.</div></div> <div>NOTA: Recorde que el dia de la prova ha de presentar 3 còpies de les obres que interpretarà en la prova o proves d'interpretació per a cada una de les especialitat en las que participe. Recuerde que el día de la prueba ha de presentar 3 copias de las obras que interpretará en la prueba o pruebas de interpretación para cada una de las las especialidades en las que participe.</div>	
E DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE	
<div>La persona sol·licitant declara sota la seua responsabilitat: -Que les dades contingudes en esta sol·licitud són certes i que coneix que la falsedat de les dades declarades pot implicar l'anul·lació del dret d'obtenció de plaça i/o matrícula en les ensenyances corresponents. L'alumne declara: -Que no està matriculat en altre conservatori o centre autoritzat de Música/Dansa, en el cas de realitzar les proves d'accés a primer curs o a cursos diferents de primer. -Que no ha superat el límit de permanència en el cas de realitzar les proves d'accés a cursos diferents de primer. -Que no ha superat el límit de 4 convocatòries, no computant-se les que hagen sigut superades sense que la qualificació li haja conferit plaça escolar.</div> <div>La persona solicitante declara baja su responsabilidad: -Que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y que conoce que la falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza y/o matrícula en las enseñanzas correspondientes. El alumno declara: -Que no está matriculado en otro conservatorio o centro autorizado de Música/Danza, en el caso de realizar las pruebas de acceso a primer curso o a cursos diferentes de primero. -Que no ha superado el límite de permanencia en el caso de realizar las pruebas de acceso a cursos diferentes de primero. -Que no ha superado el límite de 4 convocatorias, no computándose las que hayan sido superadas sin que la calificación le haya conferido plaza escolar.</div> <div>_____, ____ de _____ de _____</div> <div>Signatura/es: Firma/s: _____</div> <div><div>CONFORMITAT De conformidad con el que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo i del Consell, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018, relatiu a la Protecció de Dades de Caràcter Personal i la Resolució de 28 de juny de 2018, de la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es dicten instruccions per al compliment de la normativa de protecció de dades en els centres educatius públics de titularitat de la Generalitat, se li informa del següent: - Les dades personals arrellegades per mitjà d'esta sol·licitud seran tractades de forma confidencial. - Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avis legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport. - El responsable del tractament de la informació és la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al delegat/a de protecció de dades, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Sotssecretaria de la Conselleria de Participació, Transparència, Cooperació i Qualitat Democràtica. rior)</div><div>CONFORMIDAD De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal y la Resolución de 28 de junio de 2018, de la Subsecretaria de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, por la que se dictan instrucciones para el cumplimiento de la normativa de protección de datos en los centros educativos públicos de titularidad de la Generalitat se le informa de lo siguiente: - Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial. - Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificaci6n, cancelaci6n y oposici6n de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la pàgina web de la Conselleria de Educaci6n, Cultura y Deporte. - El responsable del tratamiento de la informaci6n es la Subsecretaria de la Conselleria de Educaci6n, Cultura y Deporte. La coordinaci6n y supervisi6n corresponde al delegado/a de protecci6n de datos, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y est adscrito orgánicamente a la Subsecretaria de la Conselleria de Participaci6n, Transparencia, Cooperaci6n y Calidad Democràtica.</div><div><div><input checked="" type="checkbox"/></div><div>Amb la firma de la sol·licitud autoritza i done el meu consentiment exps per a l'ús de les meues dades segons tot l'anteriorment exposat i de forma confidencial amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecci6n de dades. Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protecci6n de datos.</div></div></div> <div><div>REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</div><div>DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</div></div>	
F IDENTIFICADOR SOL·LICITUD / IDENTIFICADOR SOLICITUD	
CODI / CÓDIGO	
GTPGV9V0-MEWFGDT8-T8HIWDSO	

 <div>GENERALITAT VALENCIANA</div>	<div>SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ PER A LA REALITZACIÓ DE LES PROVES D'ACCÉS A LES ENSENYANCES PROFESSIONALS DE MÚSICA I DANSA SOLICITUD DE INCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA Y DANZA</div>
6. TIPUS DE MATRÍCULA : / 6. TIPO DE MATRÍCULA:	
TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA	La bonificació és acumulable. 50% per família nombrosa i 50% per discapacitat és exempció total La bonificación es acumulable. 50% por familia numerosa y 50% por discapacidad es exención total
Ordinaria	
D DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
<div><div><input type="checkbox"/></div><div>Doc. 1: Documentació justificativa per bonificació del 50% o exempció de la taxa (si és procedent). Doc. 1: Documentación justificativa por bonificación del 50% o exención de la tasa (si es procedente).</div></div> <div><div><input type="checkbox"/></div><div>Doc. 2: Autorització per a realitzar la prova d'accés per part d'alumnat menor de 12 anys complits l'any natural d'inici de les ensenyances o si no n'hi ha, còpia de la sol·licitud que va presentar per a sol·licitar-la. Doc. 2: Autorización para realizar la prueba de acceso por parte de alumnado menor de 12 años cumplidos el año de inicio de las enseñanzas o si no la hay, copia de la solicitud que va presentar para solicitarla.</div></div> <div><div><input checked="" type="checkbox"/></div><div>Doc. 3: Autorització per a realitzar la prova d'accés per part d'alumnat major de 18 anys complits l'any natural d'inici de les ensenyances o si no n'hi ha, còpia de la sol·licitud que va presentar per a sol·licitar-la. Doc. 3: Autorización para realizar la prueba de acceso por parte de alumnado mayor de 18 años cumplidos el año de inicio de las enseñanzas o si no la hay, copia de la solicitud que va presentar para solicitarla.</div></div> <div><div><input type="checkbox"/></div><div>Doc. 4: Certificat oficial que acredite el tipus i grau de discapacitat. Doc. 4: Certificado oficial que acredite el tipos y grado de discapacidad.</div></div>	
NOTA: Recorde que el dia de la prova ha de presentar 3 còpies de les obres que interpretarà en la prova o proves d'interpretació per a cada una de les especialitat en las que participe. Recuerde que el día de la prueba ha de presentar 3 copias de las obras que interpretará en la prueba o pruebas de interpretación para cada una de las las especialidades en las que participe.	
E DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE	
<div>La persona sol·licitant declara sota la seua responsabilitat: -Que les dades contingudes en esta sol·licitud són certes i que coneix que la falsedat de les dades declarades pot implicar l'anul·lació del dret d'obtenció de plaça i/o matrícula en les ensenyances corresponents. L'alumne declara: -Que no està matriculat en altre conservatori o centre autoritzat de Música/Dansa, en el cas de realitzar les proves d'accés a primer curs o a cursos diferents de primer. -Que no ha superat el límit de permanència en el cas de realitzar les proves d'accés a cursos diferents de primer. -Que no ha superat el límit de 4 convocatòries, no computant-se les que hagen sigut superades sense que la qualificació li haja conferit plaça escolar.</div> <div>La persona solicitante declara baja su responsabilidad: -Que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y que conoce que la falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza y/o matrícula en las enseñanzas correspondientes. El alumno declara: -Que no está matriculado en otro conservatorio o centro autorizado de Música/Danza, en el caso de realizar las pruebas de acceso a primer curso o a cursos diferentes de primero. -Que no ha superado el límite de permanencia en el caso de realizar las pruebas de acceso a cursos diferentes de primero. -Que no ha superado el límite de 4 convocatorias, no computándose las que hayan sido superadas sin que la calificación le haya conferido plaza escolar.</div> <div>_____, ____ de _____ de _____</div> <div>Signatura/es: Firma/s: _____</div>	
<div>CONFORMITAT De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018, relatiu a la Protecció de Dades de Caràcter Personal i la Resolució de 28 de juny de 2018, de la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es dicten instruccions per al compliment de la normativa de protecció de dades en els centres educatius públics de titularitat de la Generalitat, se li informa del següent: - Les dades personals arrellegades per mitjà d'esta sol·licitud seran tractades de forma confidencial. - Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avis legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport. - El responsable del tractament de la informació és la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al delegat/a de protecció de dades, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Sotssecretaria de la Conselleria de Participació, Transparència, Cooperació i Qualitat Democràtica. rior)</div> <div>CONFORMIDAD De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal y la Resolución de 28 de junio de 2018, de la Subsecretaria de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, por la que se dictan instrucciones para el cumplimiento de la normativa de protección de datos en los centros educativos públicos de titularitat de la Generalitat se le informa de lo siguiente: - Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial. - Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificaci3n, cancelaci3n y oposici3n de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la p3gina web de la Conselleria de Educaci3n, Cultura y Deporte. - El responsable del tratamiento de la informaci3n es la Subsecretarí de la Conselleria de Educaci3n, Cultura y Deporte. La coordinaci3n y supervisi3n corresponde al delegado/a de protecci3n de datos, que ejerce sus funciones con autonomí funcional y est3 adscrito org3nicamente a la Subsecretarí de la Conselleria de Participaci3n, Transparencia, Cooperaci3n y Calidad Democr3tica.</div>	<div>REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</div> <div>DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</div>
F IDENTIFICADOR SOL·LICITUD / IDENTIFICADOR SOLICITUD	
CODI / CÓDIGO	
GTPGV9V0-MEWFGDT8-T8HIWDSO	

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - SIGE

DIN - A4

IA-APROMD-01-E