

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'AJUDA DE LLIBRES DE TEXT (*) CURS 2007 – 2008 SOLICITUD DE AYUDA DE LIBROS DE TEXTO (*) CURS 2007 – 2008	ANNEX I ANEXO I						
	A COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN							
A l'efecte del que estableix l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, en la nova redacció donada per la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que: <ul style="list-style-type: none"> - El termini màxim per a comunicar la resolució serà de 6 mesos, comptadors des de l'endemà de que l'orde produïssa efectes, per a cada una de les fases, sense perjudici del que preveu l'article 42.5 de la citada llei. - L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat i publicat la resolució corresponent, serà desestimatori de la seua sol·licitud. A efectos de lo que se establece en el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, en la nueva redacción dada por la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que: <ul style="list-style-type: none"> - El plazo máximo para comunicar la resolución será de 6 meses, a contar desde el día siguiente en que la orden produzca efectos, para cada una de las fases, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 42.5 de la misma ley. - El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo máximo sin que se haya dictado y publicado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud. 								
B DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/ADA L'ALUMNE/A DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL ALUMNO/A								
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO: _____ CENTRE / CENTRO: _____ DOMICILI (CARRER, PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA Y NÚMERO): _____ LOCALITAT / LOCALIDAD: _____								
C DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A (**) / DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A (**)								
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO: _____ SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO: _____ NOM / NOMBRE: _____ DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO: _____ SEXE / SEXO (2): <input type="checkbox"/> HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER VIA / VIA (3): _____ DOM FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOM FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA: _____ NÚMERO: _____ PORTA: _____ ESCALA / ESCALERA: _____ LLETRA / LETRA: _____ C POSTAL: _____ TELEFON / TELEFONO: _____ LOCALITAT / LOCALIDAD: _____ CURS / CURSO (4): _____ NIVELL / NIVEL (5): _____ MEMBRES FAMILIA / MEMBROS FAMILIA: _____ EXTRACOMUNITARI / EXTRACOMUNITARIO (6): _____ PRIMER I SEGON COGNOM I NOM DE LA MARE O CONJUGE / PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE O CONYUGE (SI CONVU amb ella / Si convive con ella) (7): _____ NIF/NIE: _____ PRIMER I SEGON COGNOM I NOM DEL PARE O CONJUGE / PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE O CONYUGE (SI CONVU amb ell / Si convive con él) (7): _____ NIF/NIE: _____								
COMpte O CARTILLA I ENTITAT DEL TITULAR ON VOL PERCEBRE LA BECA / CUENTA O CARTILLA Y ENTIDAD DEL TITULAR DONDE QUIERE PERCIBIR LA BECA								
CODI ENTITAT / COD. ENTIDAD: _____ CODI OFICINA / COD. OFICINA: _____ DC: _____ NUM. COMPTE / N° DE CUENTA: _____ NIF/NIE/CIF DEL TITULAR DEL COMPTE / NIF/NIE/CIF DEL TITULAR DE LA CUENTA (8): _____								
D SITUACIONS ESPECÍFIQUES DE L'ALUMNE/A / SITUACIONES ESPECÍFICAS DEL ALUMNO/A								
<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Orfandat absoluta, acollida o residència <i>Orfandad absoluta, acogida o residencia</i></td> <td><input type="checkbox"/> 2 Discapacitació legalment reconeguda <i>Discapacitación legalmente reconocida</i></td> <td><input type="checkbox"/> 3 Pare i mare en l'atur o pensionista <i>Padre y madre en el paro o pensionista</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Família nombrosa <i>Familia numerosa</i></td> <td><input type="checkbox"/> 5 Unitat familiar monoparental <i>Unidad familiar monoparental</i></td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 1 Orfandat absoluta, acollida o residència <i>Orfandad absoluta, acogida o residencia</i>	<input type="checkbox"/> 2 Discapacitació legalment reconeguda <i>Discapacitación legalmente reconocida</i>	<input type="checkbox"/> 3 Pare i mare en l'atur o pensionista <i>Padre y madre en el paro o pensionista</i>	<input type="checkbox"/> 4 Família nombrosa <i>Familia numerosa</i>	<input type="checkbox"/> 5 Unitat familiar monoparental <i>Unidad familiar monoparental</i>	
<input type="checkbox"/> 1 Orfandat absoluta, acollida o residència <i>Orfandad absoluta, acogida o residencia</i>	<input type="checkbox"/> 2 Discapacitació legalment reconeguda <i>Discapacitación legalmente reconocida</i>	<input type="checkbox"/> 3 Pare i mare en l'atur o pensionista <i>Padre y madre en el paro o pensionista</i>						
<input type="checkbox"/> 4 Família nombrosa <i>Familia numerosa</i>	<input type="checkbox"/> 5 Unitat familiar monoparental <i>Unidad familiar monoparental</i>							
E SOL·LICITUD / SOLICITUD								
Sol·licite ajuda per a l'adquisició de llibres de text; declare expressament que totes les dades assenyalades són certes i que vull rebre la transferència per l'import de l'ajuda obtinguda en el compte corrent consignat en esta sol·licitud. Autoritze la Conselleria de Cultura, Educació i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda a efectes de beca, a través de l'Agència Estatal d'Administració Tributària. <i>Solicito ayuda para la adquisición de libros de texto; declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos y que deseo recibir la transferencia por el importe de la ayuda obtenida en la cuenta corriente consignada en esta solicitud. Autorizo a la Conselleria de Cultura, Educación y Deporte a obtener los datos necesarios para determinar la renta a efectos de beca a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.</i>								
_____ d _____ de 200 _____ Pare o cònjuge / Padre o cónyuge Mare o cònjuge / Madre o cónyuge Tutor/a Firma: _____ Firma: _____ Firma: _____								
(*) Abans d'omplir la sol·licitud, consulte les instruccions del revers. <i>Antes de rellenar la solicitud, consulte las instrucciones del reverso.</i>		Segell del centre i data (1) <i>Sello del centro y fecha (1)</i>						
(***) Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per part de la Conselleria de Cultura, Educació i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, l'interessat pot adreçar-se a qualsevol òrgan de la citada conselleria per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). <i>Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Cultura, Educación y Deporte, en el uso de las funciones propias que tienen atribuidas en el ámbito de sus competencias, el interesado puede 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 n° 298, de 14/12/99).</i>								

CONSELLERIA DE CULTURA, EDUCACIÓ I ESPORT
 CONSELLERIA DE CULTURA, EDUCACIÓN Y DEPORTE