

A	DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE
----------	---

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	EDAT EDAD
DOMICILI HABITUAL (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO HABITUAL (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	

B	RESIDÈNCIA QUE SOL·LICITA I ESTUDIS A REALITZAR RESIDENCIA QUE SOLICITA Y ESTUDIOS A REALIZAR
----------	--

RESIDÈNCIA JUVENIL / RESIDENCIA JUVENIL				
C. ESCOLAR O UNIVERSITARI ON CURSARÀ ESTUDIS C. ESCOLAR O UNIVERSITARIO DONDE CURSARÀ ESTUDIOS	POBLACIÓ / POBLACIÓN	DISTÀNCIA DE LA POBLACIÓ DE RESIDÈNCIA AL CENTRE ESCOLAR O UNIVERSITARI ON REALITZARÀ ELS ESTUDIS (KM) DISTANCIA DE LA POBLACIÓN DE RESIDENCIA AL CENTRO ESCOLAR O UNIVERSITARIO DONDE REALIZARÀ LOS ESTUDIOS (KM)		
ESTUDIS A REALITZAR / ESTUDIOS A REALIZAR				
<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Ciclo formativo grado medio	<input type="checkbox"/> Ciclo formativo grado superior	<input type="checkbox"/> Universitaris Universitarios	
ESPECIALITAT - BRANCA - CARRERA / ESPECIALIDAD - RAMA - CARRERA				
NIVELL/CURS / NIVEL/CURSO				
<input type="checkbox"/> 1er 1º	<input type="checkbox"/> 2n 2º	<input type="checkbox"/> 3er 3º	<input type="checkbox"/> 4t 4º	<input type="checkbox"/> 5é 5º

C	DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN
----------	-------------------------------------

La documentació que adjunta a la present sol·licitud és (marqueu amb una X):
La documentación que adjunta a la presente solicitud es (marcar con una X):

DOCUMENTACIÓ REQUERIDA:
DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

Fotocòpia confrontada del document d'identificació d'acord amb el punt 5.1.1 de l'annex I de la Resolució de convocatòria.
Fotocopia compulsada del documento de identificación de acuerdo con el punto 5.1.1 del anexo I de la Resolución de convocatoria.

Document acreditatiu d'empadronament o de residència.
Documento acreditativo de empadronamiento o de residencia.

DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA A EFECTES DE BAREMACIÓ:
DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A EFECTOS DE BAREMACIÓN:

Document acreditatiu de les notes obtingudes en el curs acadèmic 2007/2008 expedit per la secretaria del centre docent en el qual s'hagueren cursat els estudis, i només en el cas de no haver cursat estudis durant el referit any acadèmic, document acreditatiu de les notes obtingudes en l'últim any en el qual va realitzar estudis, expedit per la secretaria del centre docent en el qual s'hagueren cursat els estudis esmentats.
Documento acreditativo de las notas obtenidas en el curso académico 2007/2008 expedido por la secretaría del centro docente en que se hubieran cursado dichos estudios, y solamente en el caso de no haber cursado estudios durante el referido año académico, documento acreditativo de las notas obtenidas en el último año en que realizó estudios, expedido por la secretaría del centro docente en que se hubieran cursado dichos estudios.

Acreditació de la condició d'orfanat absolut.
Acreditación de la condición de orfanad absoluta.

Acreditació de la situació de família monoparental.
Acreditación de la situación de familia monoparental.

Acreditació de situació de desocupació o atur laboral de tots els membres de la unitat familiar, sense subsidi ni prestació.
Acreditación de la situación de familia numerosa.

Acreditació de tindre germans matriculats a la residència sol·licitada.
Acreditación de tener hermanos matriculados en la residencia solicitada.

D	SOL·LICITUD / SOLICITUD
----------	--------------------------------

La persona que signa declara que coneix i que accepta les bases reguladores d'esta convocatòria i, d'acord amb el que estableixen, sol·licita que li siga concedida una plaça de resident en la residència sol·licitada.
La persona que firma declara que conoce y acepta las bases reguladoras de esta convocatoria y, de acuerdo con lo que las mismas establecen, solicita que le sea concedida una plaza de residente en la residencia solicitada.

Firma: _____

E	MENORS D'EDAT (ho ha d'emplenar el pare, la mare o el tutor-a) MENORES DE EDAD (a rellenar por el padre, la madre o el tutor-a)
----------	--

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
Autoritze al meu fill/a o persona sota la meua tutela _____ a romandre en la residència en el cas de ser admés/a, segons les condicions de la Resolució de la convocatòria. Autorizo a mi hijo/a o persona sujeta a mi tutela _____ a permanecer en la residencia en el caso de ser admitido/a, según las condiciones de la Resolución de la convocatoria.		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
_____, ____ d _____ del 2009 Firma: _____		
Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).		DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A L'INSTITUT VALENCIÀ DE LA JOVENTUT / EJEMPLAR PARA L'INSTITUT VALENCIÀ DE LA JOVENTUT

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 16008 - 01 - E

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	EDAT EDAD
DOMICILI HABITUAL (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO HABITUAL (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	

B RESIDÈNCIA QUE SOL·LICITA I ESTUDIS A REALITZAR RESIDENCIA QUE SOLICITA Y ESTUDIOS A REALIZAR				
RESIDÈNCIA JUVENIL / RESIDENCIA JUVENIL				
C. ESCOLAR O UNIVERSITARI ON CURSARÀ ESTUDIS C. ESCOLAR O UNIVERSITARIO DONDE CURSARÀ ESTUDIOS		POBLACIÓ / POBLACIÓN	DISTÀNCIA DE LA POBLACIÓ DE RESIDÈNCIA AL CENTRE ESCOLAR O UNIVERSITARI ON REALITZARÀ ELS ESTUDIS (KM) DISTANCIA DE LA POBLACIÓN DE RESIDENCIA AL CENTRO ESCOLAR O UNIVERSITARIO DONDE REALIZARÀ LOS ESTUDIOS (KM)	
ESTUDIS A REALITZAR / ESTUDIOS A REALIZAR				
<input type="checkbox"/> Bachillerato <i>Bachillerato</i>	<input type="checkbox"/> Ciclo formativo grado medio <i>Ciclo formativo grado medio</i>	<input type="checkbox"/> Ciclo formativo grado superior <i>Ciclo formativo grado superior</i>	<input type="checkbox"/> Universitaris <i>Universitarios</i>	
ESPECIALITAT - BRANCA - CARRERA / ESPECIALIDAD - RAMA - CARRERA		NIVELL/CURS / NIVEL/CURSO		
		<input type="checkbox"/> 1er <i>1º</i>	<input type="checkbox"/> 2n <i>2º</i>	<input type="checkbox"/> 3er <i>3º</i>
			<input type="checkbox"/> 4t <i>4º</i>	<input type="checkbox"/> 5é <i>5º</i>

C DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN	
<p>La documentació que adjunta a la present sol·licitud és (marqueu amb una X): <i>La documentación que adjunta a la presente solicitud es (marcar con una X):</i></p> <p>DOCUMENTACIÓ REQUERIDA: <i>DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada del document d'identificació d'acord amb el punt 5.1.1 de l'annex I de la Resolució de convocatòria. <i>Fotocopia compulsada del documento de identificación de acuerdo con el punto 5.1.1 del anexo I de la Resolución de convocatoria.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Document acreditatiu d'empadronament o de residència. <i>Documento acreditativo de empadronamiento o de residencia.</i></p> <p>DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA A EFECTES DE BAREMACIÓ: <i>DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A EFECTOS DE BAREMACIÓN:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Document acreditatiu de les notes obtingudes en el curs acadèmic 2007/2008 expedit per la secretaria del centre docent en el qual s'hagueren cursat els estudis, i només en el cas de no haver cursat estudis durant el referit any acadèmic, document acreditatiu de les notes obtingudes en l'últim any en el qual va realitzar estudis, expedit per la secretaria del centre docent en el qual s'hagueren cursat els estudis esmentats. <i>Documento acreditativo de las notas obtenidas en el curso académico 2007/2008 expedido por la secretaría del centro docente en que se hubieran cursado dichos estudios, y solamente en el caso de no haber cursado estudios durante el referido año académico, documento acreditativo de las notas obtenidas en el último año en que realizó estudios, expedido por la secretaría del centro docente en que se hubieran cursado dichos estudios.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Acreditació de la condició d'orfanat absolut. <i>Acreditación de la condición de orfanad absoluta.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Acreditació de la situació de desocupació o atur laboral de tots els membres de la unitat familiar, sense subsidi ni prestació. <i>Acreditación de situación de desempleo o paro laboral de todos los miembros de la unidad familiar, sin subsidio ni prestación.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Acreditació de la situació de família monoparental. <i>Acreditación de la situación de familia monoparental.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Acreditació de la situació de família nombrosa. <i>Acreditación de la situación de familia numerosa.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Acreditació de tindre germans matriculats a la residència sol·licitada. <i>Acreditación de tener hermanos matriculados en la residencia solicitada.</i></p>	

D SOL·LICITUD / SOLICITUD	
<p>La persona que signa declara que coneix i que accepta les bases reguladores d'esta convocatòria i, d'acord amb el que estableixen, sol·licita que li siga concedida una plaça de resident en la residència sol·licitada.</p> <p><i>La persona que firma declara que conoce y acepta las bases reguladoras de esta convocatoria y, de acuerdo con lo que las mismas establecen, solicita que le sea concedida una plaza de residente en la residencia solicitada.</i></p> <p style="text-align: right;">Firma: _____</p>	

E MENORS D'EDAT (ho ha d'emplenar el pare, la mare o el tutor-a) MENORES DE EDAD (a rellenar por el padre, la madre o el tutor-a)	
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
DNI	
<p>Autoritze al meu fill/a o persona sota la meua tutela _____ a romandre en la residència en el cas de ser admés/a, segons les condicions de la Resolució de la convocatòria.</p> <p><i>Autorizo a mi hijo/a o persona sujeta a mi tutela _____ a permanecer en la residencia en el caso de ser admitido/a, según las condiciones de la Resolución de la convocatoria.</i></p> <p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ del 2009</p> <p style="text-align: center;">Firma: _____</p> <p><small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).</small></p> <p><small>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).</small></p>	
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE	

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA SOL·LICITANTE / EJEMPLAR PARA LA PERSONA SOLICITANTE

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 16008 - 01 - E