


ANNEX II / ANEXO II

	<b>GENERALITAT VALENCIANA</b> <b>IVAJ</b> Institut Valencià de la Joventut	<b>SOL·LICITUD DE PLAÇA EN RESIDÈNCIES JUVENILS DE L'INSTITUT VALENCIÀ DE LA JOVENTUT</b> <b>SOLICITUD DE PLAZA EN RESIDENCIAS JUVENILES DEL INSTITUT VALENCIÀ DE LA JOVENTUT</b>			
<b>A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>					
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI / NIE	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	EDAT / EDAD
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
<b>B DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL (en cas de menors d'edat)</b> <b>DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL (en caso de menores de edad)</b>					
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI / NIE		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
<b>C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT A)</b> <b>NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)</b>					
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)					
Si la persona sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No Si la persona sol·licitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No (*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat ( <a href="https://sede.gva.es">https://sede.gva.es</a> ). / (*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat ( <a href="https://sede.gva.es">https://sede.gva.es</a> ).					
<b>D RESIDÈNCIA QUE SOL·LICITA I ESTUDIS O ACTIVITAT QUE REALITZARÀ</b> <b>RESIDENCIA QUE SOLICITA Y ESTUDIOS O ACTIVIDAD A REALIZAR</b>					
RESIDÈNCIA JUVENIL / RESIDENCIA JUVENIL		TIPUS HABITACIÓ / TIPO HABITACIÓN Preferència 1a / Preferencia 1ª <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Doble Preferència 2a / Preferencia 2ª <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Doble			
CENTRE ON ESTUDIARÀ O REALITZARÀ L'ACTIVITAT / CENTRO DONDE ESTUDIARÁ O REALIZARÁ ACTIVIDAD		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 REALIZARÁ LOS ESTUDIOS (KM)		
ESTUDIS O ACTIVITAT QUE REALITZARÀ / ESTUDIOS O ACTIVIDAD A REALIZAR <input type="checkbox"/> Batxillerat / <i>Bachillerato</i> <input type="checkbox"/> Cicle formatiu de grau mitjà / <i>Ciclo formativo de grado medio</i> <input type="checkbox"/> Cicle formatiu de grau superior / <i>Ciclo formativo de grado superior</i> <input type="checkbox"/> Universitaris / <i>Universitarios</i> <input type="checkbox"/> Activitat esportiva, cultural o d'indole semblant / <i>Actividad deportiva, cultural o de indole similar</i> <input type="checkbox"/> Altres (indique): _____ / <i>Otros (indicar): _____</i>					
ESPECIALITAT - BRANCA - CARRERA / ESPECIALIDAD - RAMA - CARRERA		NIVELL - CURS / NIVEL - CURSO			
		<input type="checkbox"/> 1r / 1º	<input type="checkbox"/> 2n / 2º	<input type="checkbox"/> 3r / 3º	<input type="checkbox"/> 4t / 4º
				<input type="checkbox"/> 5é / 5º	<input type="checkbox"/> 6é / 6º
<b>E CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)</b> <b>CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)</b>					
D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades següents. De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos siguientes. En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.					
<input type="checkbox"/> No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del representant legal. <input type="checkbox"/> No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.					
<input type="checkbox"/> No autoritze l'obtenció de les dades de residència de la persona sol·licitant. <input type="checkbox"/> No autorizo la obtención de los datos de residencia de la persona solicitante.					
<input type="checkbox"/> No autoritze l'obtenció de les dades d'IRPF de la persona sol·licitant. <input type="checkbox"/> No autorizo la obtención de los datos de IRPF de la persona solicitante.					
<input type="checkbox"/> No autoritze l'obtenció de les dades d'informació del grau de discapacitat de la persona sol·licitant. <input type="checkbox"/> No autorizo la obtención de los datos de información del grado de discapacidad de la persona solicitante.					
<input type="checkbox"/> No autoritze l'obtenció de les dades de acreditació de situació de família monoparental. <input type="checkbox"/> No autorizo la obtención de los datos de acreditación de situación de familia monoparental.					
<input type="checkbox"/> No autoritze l'obtenció de les dades de acreditació de situació de família nombrosa. <input type="checkbox"/> No autorizo la obtención de los datos acreditación de situación de familia numerosa.					

IVA - 16008 - 01 - E

ANNEX II / ANEXO II

	<b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>IVAJ</b> <small>Institut Valencià de la Joventut</small>	<b>SOL·LICITUD DE PLAÇA EN RESIDÈNCIES JUVENILS DE L'INSTITUT VALENCIÀ DE LA JOVENTUT</b> <b>SOLICITUD DE PLAZA EN RESIDENCIAS JUVENILES DEL INSTITUT VALENCIÀ DE LA JOVENTUT</b>
<b>F</b>	<b>DOCUMENTACIÓ APORTADA</b> <b>DOCUMENTACIÓN APORTADA</b>		
<p>En cas de no autoritzar la comprovació d'estos haurà de presentar-se original o còpia compulsada dels documents següents: <i>En caso de no autorizar la comprobación de los mismos deberá presentarse original o copia compulsada de los documentos siguientes:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia compulsada del document d'identificació / <i>Fotocopia compulsada del documento de identificación</i></p> <p>En cas de ser ciutadans d'un Estat membre de la Unió Europea o que forma part de l'Espai Econòmic Europeu: <i>En caso de ser ciudadanos de un Estado miembro de la Unión Europea o que forma parte del Espacio Económico Europeo:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Certificat d'inscripció en el Registre Central d'Estrangers o, si escau, certificat del dret a residir amb caràcter permanent. En tots dos casos haurà d'aportar-se passaport o DNI. <i>Certificado de inscripción en el Registro Central de Extranjeros o, en su caso, certificado del derecho a residir con carácter permanente. En ambos casos deberá aportarse pasaporte o DNI.</i></p> <p>Les persones que no es troben en cap dels supòsits anteriors: / <i>Las personas que no se encuentren en ninguno de los supuestos anteriores:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Targeta d'identificació d'estranger. / <i>Tarjeta de identificación de extranjero.</i></p> <p>En cas de fonamentar la seua sol·licitud en la participació en accions o programes europeus, programes de cooperació internacional, o activitats esportives, culturals o d'indole similar / <i>En caso de fundamentar su solicitud en la participación en acciones o programas europeos, programas de cooperación internacional, o actividades deportivas, culturales o de indole similar:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Memòria descriptiva i documentació acreditativa de la seua participació. / <i>Memoria descriptiva y documentación acreditativa de su participación.</i></p> <p>A més, en tots els casos / <i>Además, en todos los casos:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Document acreditatiu d'empadronament o de residència. <input type="checkbox"/> Altres <i>Documento acreditativo de empadronamiento o de residencia. Otros</i></p>			
<b>G</b>	<b>DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA ALS EFECTES DE BAREMACIÓ</b> <b>DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A EFECTOS DE BAREMACIÓN</b>		
<p><input type="checkbox"/> Documentació acreditativa del IRPF de la persona sol·licitant (en cas de no autoritzar a l'IVAJ per a realitzar la consulta) <i>Documentación acreditativa del IRPF de la persona solicitante (en caso de no autorizar al IVAJ a realizar la consulta)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Documentació acreditativa del IRPF dels membres de l'unitat familiar. / <i>Documentación acreditativa del IRPF de los miembros de la unidad familiar.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Documentació acreditativa del grau de discapacitat dels membres de l'unitat familiar. / <i>Documentación acreditativa del grado de discapacidad de los miembros de la unidad familiar.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de Família nombrosa (en cas de no autoritzar a l'IVAJ per a realitzar la consulta/en cas de no autoritzar al IVAJ per a realitzar la consulta). / <i>Documentación acreditativa de Familia numerosa (en caso de no autorizar al IVAJ para realizar la consulta / en caso de no autorizar al IVAJ para realizar la consulta)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de la condició d'orfandat absoluta. / <i>Documentación acreditativa de la condición de orfandad absoluta.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de la condició de Víctima violència de gènere. / <i>Documentación acreditativa de la condición de Víctima violencia de género.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de la condició de Família acollidora. / <i>Documentación acreditativa de la condición de Familia acogedora.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de Família monoparental (en cas de no autoritzar a l'IVAJ per a realitzar la consulta/en cas de no autoritzar al IVAJ per a realitzar la consulta). / <i>Documentación acreditativa de Familia monoparental (en caso de no autorizar al IVAJ para realizar la consulta / en caso de no autorizar al IVAJ para realizar la consulta)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Acreditació de la condició de resident durant el curs anterior fora de convocatòria. <i>Acreditación de la condición de residente durante el curso anterior fuera de convocatoria.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Acreditació de l'existència de germans matriculats en la residència sol·licitada. <i>Acreditación de la existencia de hermanos matriculados en la residencia solicitada.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de les notes obtingudes en el curs acadèmic anterior. <i>Documentación acreditativa de las notas obtenidas en el curso académico anterior.</i></p>			
<b>H</b>	<b>DECLARACIÓ RESPONSABLE I SOL·LICITUD</b> <b>DECLARACIÓN RESPONSABLE Y SOLICITUD</b>		
<p>Manifesta que coneix i accepta les bases reguladores d'esta convocatòria i DECLARA sota la seua responsabilitat que les dades contingudes en esta sol·licitud són certes i, estimant reunir les condicions exigides en la convocatòria i, d'acord amb el que estes estableixen, sol·licita que li siga concedida una plaça de resident en la residència sol·licitada. <i>Manifiesta que conoce y acepta las bases reguladoras de esta convocatoria y DECLARA bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y, estimando reunir las condiciones exigidas en la 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>En cas de menors d'edat, AUTORITZA el seu fill/a a romandre en la residència durant tot el curs lectiu. <i>En caso de menores de edad, AUTORIZA a su hijo/a a permanecer en la residencia durante todo el curso lectivo.</i></p> <p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">La persona sol·licitant o pare, mare o tutor/a en cas de menors d'edat <i>La persona solicitante o padre, madre o tutor/a en caso de menores de edad</i></p> <p>Firma: _____</p>			
<p><small>PROTECCIÓN DE DADES: de conformitat amb el Reglament General de Protecció de Dades, les dades de caràcter personal que ens proporcione seran tractades per la Generalitat per a procedir a la tramitació de la seua sol·licitud de la present convocatòria. Amb aquesta sol·licitud s'autoritza la cessió de les seues dades personals que seran incorporades en una base de dades propietat de l'Administració corresponent, i que seran prestats o cedits a la Comunitat Autònoma on vaja a realitzar-se l'activitat. <b>PROTECCIÓN DE DATOS: de conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos, los datos de carácter personal que nos proporcione serán tratados por la Generalitat para proceder a la tramitación de su solicitud de la presente convocatoria. Con esta solicitud se autoriza la cesión de sus datos personales que serán incorporados en una base de datos propiedad de la Administración correspondiente, y que serán prestados o cedidos a la Comunidad Autónoma donde vaya a realizarse la actividad.</b></small></p> <p><small>Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant el departament de la Generalitat encarregat de la gestió del programa corresponent, així com reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets. Visite el següent enllaç per a més informació: <a href="http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL_V.pdf">http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL_V.pdf</a> <i>Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante el departamento de la Generalitat encargado de la gestión del programa correspondiente, así como reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Visite el siguiente enlace para más información: <a href="http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf">http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf</a></i></small></p>			

IVAJ

DIN - A4

IA - 16008 - 02 - E