

**A DADES PERSONALS DE L'AUTOR/A O COORDINADOR/A
DATOS PERSONALES DEL AUTOR/A O COORDINADOR/A**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF	NRP
ADREÇA (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

CENTRE DE DESTINACIÓ / CENTRO DE DESTINO			CODI / CÓDIGO
ADREÇA (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA I NÚMERO)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX

C DADES BANCÀRIES DEL CENTRE / DATOS BANCARIOS DEL CENTRO

ENTITAT BANCÀRIA / ENTIDAD BANCARIA											
ADREÇA DE LA SUCURSAL (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO DE LA SUCURSAL (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)			CP								
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX								
<table border="1"> <tr> <td>CODI ENTITAT CÓDIGO ENTIDAD</td> <td>CODI OFICINA CÓDIGO OFICINA</td> <td>DC</td> <td>NÚMERO DEL COMPTE CORRENT NÚMERO DE LA CUENTA CORRIENTE</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	CODI ENTITAT CÓDIGO ENTIDAD	CODI OFICINA CÓDIGO OFICINA	DC	NÚMERO DEL COMPTE CORRENT NÚMERO DE LA CUENTA CORRIENTE							
CODI ENTITAT CÓDIGO ENTIDAD	CODI OFICINA CÓDIGO OFICINA	DC	NÚMERO DEL COMPTE CORRENT NÚMERO DE LA CUENTA CORRIENTE								

D TÍTOL DEL PROJECTE I QUANTITAT SOL·LICITADA / TÍTULO DEL PROYECTO Y CANTIDAD SOLICITADA

TÍTOL / TÍTULO	QUANTITAT / CANTIDAD
ÀREA, MATÈRIA, ÀMBIT, MÒDUL / ÁREA, MATERIA, ÁMBITO, MÓDULO	
ETAPA EDUCATIVA, CICLE I CURS / ETAPA EDUCATIVA, CICLO Y CURSO	
NRE. PARTICIPANTS / Nº PARTICIPANTES	Tot el centre: Todo el centro: _____

 REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'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).

E DOCUMENTS QUE ES PRESENTEN / *DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN*

F DECLARACIÓ I SOL·LICITUD / *DECLARACIÓN Y SOLICITUD*

Declare que es complixen totes les condicions de participació que preveu la convocatòria i sol·licite una ajuda per a la realització del projecte.
Declaro que se cumplen todas las condiciones de participación que contempla la convocatoria y solicito una ayuda para la realización del proyecto.

_____ , _____ d _____ del _____

Firma: _____

G COMUNICACIÓ / *COMUNICACIÓN*

D'acord amb 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, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que:

- El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de 6 mesos des de la data d'efectes de la convocatòria, sense perjudi del que preveu l'article 42.5 de la mateixa llei.
- L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat i notificat la resolució corresponent, és desestimatori de la sol·licitud.

De acuerdo con 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, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que:

- *El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de 6 meses desde la fecha de efectos de la convocatoria, 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 sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, es desestimatorio de la solicitud.*

**H DADES DE CADA UN DELS MEMBRES DE L'EQUIP (1)
DATOS DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO (1)**

DADES MEMBRE DATOS MIEMBRO	PERSONALS / PERSONALES			
	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE		NIF
PROFESSIONALS / PROFESIONALES				
NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO			CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO	
ADREÇA / DIRECCIÓ	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO	
DADES MEMBRE DATOS MIEMBRO	PERSONALS / PERSONALES			
	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE		NIF
PROFESSIONALS / PROFESIONALES				
NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO			CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO	
ADREÇA / DIRECCIÓ	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO	
DADES MEMBRE DATOS MIEMBRO	PERSONALS / PERSONALES			
	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE		NIF
PROFESSIONALS / PROFESIONALES				
NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO			CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO	
ADREÇA / DIRECCIÓ	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO	
DADES MEMBRE DATOS MIEMBRO	PERSONALS / PERSONALES			
	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE		NIF
PROFESSIONALS / PROFESIONALES				
NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO			CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO	
ADREÇA / DIRECCIÓ	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO	
DADES MEMBRE DATOS MIEMBRO	PERSONALS / PERSONALES			
	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE		NIF
PROFESSIONALS / PROFESIONALES				
NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO			CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO	
ADREÇA / DIRECCIÓ	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO	
DADES MEMBRE DATOS MIEMBRO	PERSONALS / PERSONALES			
	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE		NIF
PROFESSIONALS / PROFESIONALES				
NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO			CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO	
ADREÇA / DIRECCIÓ	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO	
DADES MEMBRE DATOS MIEMBRO	PERSONALS / PERSONALES			
	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE		NIF
PROFESSIONALS / PROFESIONALES				
NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO			CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO	
ADREÇA / DIRECCIÓ	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO	
DADES MEMBRE DATOS MIEMBRO	PERSONALS / PERSONALES			
	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE		NIF
PROFESSIONALS / PROFESIONALES				
NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO			CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO	
ADREÇA / DIRECCIÓ	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO	

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ / EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE EDUCACIÓN

CJAAPP - IAC

DIN - A4

IA - 18020 - 03 - E

 (1) Esta informació es donarà de tots els membres de l'equip. Adjunteu tantes còpies d'este full com siguen necessàries.
Esta información se dará de todos los miembros del equipo. Adjuntar tantas copias de esta hoja como sean necesarias.