Nº Procedimiento: 040102

Código SIACI: SWIC

**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO MODALIDAD OFERTA MODULAR PRESENCIAL PARA EL CURSO 2020/2021** |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| NIF (Número de Identificación Fiscal)  NIE (Número de Identificación de Extranjero) Número de documento:  Nombre:       1º Apellido:       2º Apellido:  Hombre  Mujer  Domicilio:       nº       Piso:       Pta.:       Localidad:  Provincia:       Código postal:  Teléfono:       Teléfono móvil:  Correo electrónico:       Nacionalidad:       Edad a 31 de diciembre:  Fecha nacimiento:       Localidad nacimiento:       Provincia nacimiento:  *El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.* |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
| NIF (Número de Identificación Fiscal)  NIE (Número de Identificación de Extranjero) Número de documento:  Nombre:       1º Apellido:       2º Apellido:  Hombre  Mujer Domicilio:       nº       Piso:       Pta.:  Localidad:       Provincia:       Código postal:  Teléfono:       Teléfono móvil:       Correo electrónico: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | |
| ¿Ha cursado el Ciclo Formativo que solicita en modalidad modular, en este centro, durante el curso 2019/20?  Sí  No  ¿Durante el curso 2019/20 ha cursado el Ciclo Formativo solicitado en oferta modular en este mismo centro?  Sí  No  ¿Está en posesión de los requisitos de acceso al Ciclo Formativo solicitado?  Sí No *En caso afirmativo marque a continuación la información correspondiente y la nota media obtenida.*   |  |  | | --- | --- | | REQUISITO DE ACCESO OBTENIDO POR TITULACIÓN | REQUISITO DE ACCESO OBTENIDO MEDIANTE PRUEBA | | Nota Media:  E.S.O.  F.P. Básica  Técnico Auxiliar  Otros | Nota Final:  Prueba de acceso a CF de Grado Medio | | |
| SITUACIÓN LABORAL | |
| Trabajador por cuenta ajena  Autónomo  Desempleado  Estudiante | |
| **SOLICITA LA ADMISIÓN EN EL CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO DE:**  CENTRO SOLICITADO:       LOCALIDAD:       PROVINCIA:  **MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA:** | |
| 1 - | 7 - |
| 2 - | 8 - |
| 3 - | 9 - |
| 4 - | 10 - |
| 5 - | 11 - |
| 6 - | 12 - |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente, declaran conocer que en caso de falsedad en los datos aportados por los/las solicitantes o de ocultamiento de información, de los que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio, tendrá como consecuencia, una vez dado trámite de audiencia al solicitante, la no valoración de la solicitud, y por tanto, la pérdida del puesto escolar asignado, procediéndose a la escolarización del alumno o alumna de oficio una vez publicada la resolución definitiva. (Art.12.8 del Decreto 1/2017, de 10 de enero) |
| **ACREDITACIÓN DE DATOS DECLARADOS EN LA SOLICITUD DE ADMISIÓN** |
| Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería de Educación, Cultura y Deportes podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición:  En particular se recabarán los siguientes datos, salvo que se oponga expresamente a la consulta marcando las siguientes casillas:  ME OPONGO a la consulta de datos de identidad del solicitante.  En caso de que se haya opuesto a la opción anterior, deberá aportar el documento respectivo para la resolución del presente procedimiento.  DOCUMENTACIÓN:  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  Título o certificación académica con indicación de la nota media obtenida.  Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado/a.  Contrato de trabajo o Certificado de empresa  Otros: |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| Responsable | Viceconsejería de Educación. |
| Finalidad | Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha |
| Legitimación | Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha). |
| Destinatarios | Existe cesión de datos |
| Derechos | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| Información adicional | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0097 |

Fecha:

Firma:

EL SOLICITANTE / LA SOLICITANTE EL/LA REPRESENTANTE (En su caso)

Fdo:       Fdo:

**ORGANISMO DESTINATARIO:**

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Albacete. Código DIR3: A08027330

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Ciudad Real. Código DIR3: A08027340

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Cuenca. Código DIR3: A08027341

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Guadalajara. Código DIR3: A08027342

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Toledo. Código DIR3: A08027343