

**Solicitud de admisión en centros sostenidos con fondos públicos a
CICLOS FORMATIVOS DE FP EN RÉGIMEN A DISTANCIA. Curso 2022-2023 v7b**

1. Datos del interesado

Apellido 1			Apellido 2			Nombre		
NIF/NIE / n° pasaporte		Teléfono		Fecha de nacimiento		e-mail		
Nacionalidad	País de nacimiento <input type="checkbox"/> España		Provincia				Municipio	
	País de nacimiento <input type="checkbox"/> Otro		País				Lugar de nacimiento	
Domicilio					Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	NIA		
Provincia			Código postal			Localidad		

2. Datos de padre y madre o representante legal (En caso de que el solicitante fuera menor de edad)

Padre / Madre / Representante legal (en su caso)								
Apellido 1			Apellido 2			Nombre		
NIF/NIE		Teléfono		e-mail				
Domicilio					Nacionalidad	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
Provincia			Código postal			Localidad		
Padre / Madre / Representante legal (en su caso)								
Apellido 1			Apellido 2			Nombre		
NIF/NIE		Teléfono		e-mail				
Domicilio					Nacionalidad	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
Provincia			Código postal			Localidad		

3. Requisitos generales de acceso

Residencia y edad	Documentación acreditativa que se aporta
1. Residente en la Comunidad de Madrid <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Volante o certificado de empadronamiento expedido con antigüedad no superior a tres meses
2. Mayor de edad <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> N° pasaporte
3. Menor de edad pero mayor de 16 años en alguna de las situaciones siguientes (<i>indicar sólo una</i>) <input type="checkbox"/> a) Trabajador por cuenta propia o ajena <input type="checkbox"/> b) Deportista de alto nivel/rendimiento <input type="checkbox"/> c) Situación extraordinaria de enfermedad, dificultad física o sensorial, o en situación de dependencia, que impida cursar las enseñanzas de forma presencial	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> N° pasaporte Indicar documentación acreditativa que se aporta:

4. Opciones de acceso

4.1. Situación laboral

Situación laboral (Situación laboral del solicitante a fecha de presentación de la solicitud. Las opciones indicadas en este apartado son excluyentes)	
<input type="checkbox"/> Trabajador en activo, becario en activo o voluntario en activo	<input type="checkbox"/> No trabajador en activo, Ni becario en activo o Ni voluntario en activo

4.2. Reservas de plazas

Reservas de plazas (Aplicadas en todos los niveles educativos. Para optar por una de ellas se deben reunir los requisitos establecidos)	
<input type="checkbox"/> Opta por la reserva para personas con discapacidad <input type="checkbox"/> Aporta acreditación: certificación oficial expedida por la Comunidad Autónoma	<input type="checkbox"/> Opta por la reserva para deportistas de alto nivel o rendimiento <input type="checkbox"/> Aporta acreditación: certificación oficial del CSD o copia autenticada del BOE donde se publica la resolución que incluye al solicitante

5. Solicitantes trabajadores en activo, becarios en activo o voluntarios en activo

NOTA: Para poder conseguir las situaciones "Trabajador, Becario o Voluntario" se debe poder acreditar estar desempeñándolas efectivamente en el momento de la solicitud

5.1. Datos académicos

Ciclos formativos de Grado Medio			
Requisito de acceso		Documentación acreditativa que se aporta	
Ciclos formativos de Grado Superior			
Requisito de acceso		Documentación acreditativa que se aporta	

5.2. Ciclos formativos que se solicitan por orden de preferencia

Orden de preferencia	Ciclo formativo	Centro docente y código de centro	Situación del solicitante	Documentación acreditativa que se aporta (ver Tabla 1)
1			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1 Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
2			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1 Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
3			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1 Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
4			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1 Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C

5			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1 Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
6			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1 Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
7			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1 Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
8			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1 Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
9			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1 Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO	

			relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita	
			Número de días acreditados: <input type="text"/>	
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario	<input type="checkbox"/> C
10			Número de días acreditados: <input type="text"/>	
			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A
			Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			Número de días acreditados: <input type="text"/>	
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario	<input type="checkbox"/> C
			Número de días acreditados: <input type="text"/>	

Tabla 1: Documentación acreditativa que se debe aportar, según situación laboral del solicitante

Situación del solicitante	Documentación acreditativa que se aporta
<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A) Certificación de situación de trabajador en activo o becario emitido por la Tesorería de la Seguridad Social o Mutualidad Laboral con constancia de la empresa, categoría profesional (grupo de cotización) y periodo de contratación (Informe de vida laboral).
<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita	Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1) Certificación de periodo de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (Informe de vida laboral).
	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2) Certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral, con constancia la duración del contrato, actividad desarrollada y periodo de realización de la actividad.
<input type="checkbox"/> c) Voluntario	<input type="checkbox"/> C) Certificación expedida por la entidad de voluntariado legalmente constituida y que cumplan los requisitos establecidos en el RD 45/2015 de 14 de octubre, de Voluntariado, en la que se especifiquen las actividades realizadas y periodos de realización.

6 Solicitantes no trabajadores en activo, no becarios en activo o no voluntarios en activo

6.1. Datos académicos

Vía	Ciclos formativos de Grado Medio (seleccionar el requisito que se aporta según vía de acceso A, B o C por la que se opta)			
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Requisito de acceso Vía A Graduado ESO o equivalente			Documentación acreditativa que se aporta
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Título Profesional Básico <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de PCPI	Ciclo FFB cursado		Documentación acreditativa que se aporta
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Otros requisitos de acceso	Especificar requisito		Documentación acreditativa que se aporta
Todas	Los estudios aportados se han finalizado en la Comunidad de Madrid: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Para el requisito aportado, especificar año de finalización y nota media		
A	<input type="checkbox"/> Diploma de Mención Honorífica <input type="checkbox"/> Diploma de Aprovechamiento	Año de superación		Nota media
				Documentación que se aporta: <input type="checkbox"/> Certificación acreditativa oficial
Vía	Ciclos formativos de Grado Superior (seleccionar el requisito que se aporta según vía de acceso A, B o C por la que se opta)			
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Requisito de acceso Vía A Título de Bachiller o equivalente			Documentación acreditativa que se aporta
	En caso de aportar Título de Bachiller LOE, especificar:	Modalidad		Materias cursadas
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Título de Técnico de FP	Ciclo Formativo		Documentación acreditativa que se aporta
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Otros requisitos de acceso	Especificar requisito		Documentación acreditativa que se aporta
Todas	Los estudios aportados se han finalizado en la Comunidad de Madrid: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Para el requisito aportado, especificar año de finalización y nota media		
		Año de superación		Nota media



SELLO DEL CENTRO



7. Firma de la solicitud

En, a de de 20.....

Firma <i>(solicitante)</i>

En caso de que el solicitante sea menor de edad, la solicitud debe ser firmada por ambos padres, o en su caso, el/los representante/s legal/es del menor

Firma <i>(padre, madre o representante legal del menor)</i>	Firma <i>(padre, madre o representante legal del menor)</i>

Destinatario Sr/a. Director/a :
--

Información sobre Tratamiento de datos de carácter personal
Admisión en enseñanzas de Formación Profesional a distancia

Los datos de carácter personal serán tratados de conformidad con la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales	
Responsable	VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES DG DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, FORMACIÓN PROFESIONAL Y RÉGIMEN ESPECIAL
Domicilio social	Consultar www.comunidad.madrid/centros
Contacto Delegado de Protección de Datos	protecciondatos.educacion@madrid.org
Actividad de tratamiento	2.C.19. Admisión y matriculación en enseñanzas de Formación Profesional y de Régimen Especial (idiomas, artísticas y conservatorios profesionales de música y danza)
Fuente de la que procedan los datos	Interesado.
Base jurídica del tratamiento	RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
Legitimación	Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo de Educación. Ley Orgánica 3/2020 de 29 de diciembre, por la que se modifica la LO 2/2006 de 3 mayo, de Educación. DECRETO 63/2019, de 16 de julio, del Consejo de Gobierno, por el que se regula la ordenación y organización de la formación profesional en la Comunidad de Madrid.
Fines del tratamiento	Gestión de la admisión y matriculación en enseñanzas de Formación Profesional y de Régimen Especial y en las Escuelas Oficiales de Idiomas y en los Conservatorios de Danza y de Música.
Colectivo de interesados	Alumnos y representantes legales.
Categoría de datos personales	Datos de carácter identificativo, Datos académicos. Datos laborales.
Destinatarios	Centros docentes. En su caso, prestatarios de servicios asociados (comedor, transporte, etc).
Transferencias internacionales	No están previstas.
Periodo de conservación de datos	Periodo indeterminado. Los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.
Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes	No se realiza.
Derechos del interesado	Puede ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Según la Ley 39/2015, el RGPD (UE) y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercitar sus derechos por Registro Electrónico o Registro Presencial, o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales" .
Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento	Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.
Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control	Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos http://www.aepd.es si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.
Información adicional	Pueden consultar la información adicional y detallada de la información y de la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos http://www.aepd.es , así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos .



SELLO DEL CENTRO

