

**Solicitud de admisión en centros sostenidos con fondos públicos a  
CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN RÉGIMEN A DISTANCIA.  
Curso 2023-2024**

**1. Datos del interesado**

Apellido 1	Apellido 2		Nombre	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro	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	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro	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	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro	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"/> Otro
3. Menor de edad pero mayor de 16 años en alguna de las situaciones siguientes ( <b>indicar sólo una</b> ) <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"/> Otro 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 consignar 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
			<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"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<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
			<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"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<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
			<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"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<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
			<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"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<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
			<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"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C

			<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"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<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
			<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"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<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
			<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"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<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
			<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"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<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
			<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"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
10			<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
			<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"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C

**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	<p><b>Trabajadores / becarios por cuenta ajena:</b></p> <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 o equivalente para empleados públicos). <p><b>Trabajadores por cuenta propia:</b></p> <input type="checkbox"/> B1) Certificación de periodo de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (Informe de vida laboral). <p><b>Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios):</b></p> <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"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita	
<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	Ciclo FPB cursado		Documentación acreditativa que se aporta
	<input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de PCPI			
<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
A	<input type="checkbox"/> Diploma de Mención Honorífica <input type="checkbox"/> Diploma de Aprovechamiento	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
	En caso de haber superado las pruebas de acceso, especificar:	Opción		Sección (Sólo para Humanidades y CC. Sociales)
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.....

<b>Firma</b> <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*

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

<b>Destinatario</b> Sr/a. Director/a :
--

## 8. 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	
<b>Responsable</b>	CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y UNIVERSIDADES DG DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, FORMACIÓN PROFESIONAL Y RÉGIMEN ESPECIAL
<b>Domicilio social</b>	Consultar <a href="http://www.comunidad.madrid/centros">www.comunidad.madrid/centros</a>
<b>Contacto Delegado de Protección de Datos</b>	<a href="mailto:protecciondatos.educacion@madrid.org">protecciondatos.educacion@madrid.org</a>
<b>Actividad de tratamiento</b>	2.C.19. Admisión y matriculación en enseñanzas de Formación Profesional y de Régimen Especial (idiomas, artísticas y conservatorios profesionales de música y danza)
<b>Fuente de la que procedan los datos</b>	Interesado.
<b>Base jurídica del tratamiento</b>	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.
<b>Legitimación</b>	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. DECRETO106/2018, de 19 de junio, del Consejo de Gobierno, por el que se ordenan las enseñanzas de idiomas de régimen especial y se establecen los currículos de los niveles básico, intermedio y avanzado en la Comunidad de Madrid.
<b>Fines del tratamiento</b>	Gestión de la admisión y matriculación en enseñanzas de Formación Profesional y de Régimen Especial (Escuelas de Arte, Escuelas Oficiales de Idiomas y Conservatorios Profesionales de Música y Danza).
<b>Colectivo de interesados</b>	Alumnos y representantes legales.
<b>Categoría de datos personales</b>	Datos identificativos y de contacto. Características personales. Datos académicos y profesionales. Datos especialmente protegidos.
<b>Destinatarios</b>	Centros docentes. En su caso, prestatarios de servicios asociados (comedor, transporte, etc).
<b>Transferencias internacionales</b>	No están previstas.
<b>Periodo de conservación de datos</b>	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.
<b>Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes</b>	No se realiza.
<b>Derechos del interesado</b>	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".
<b>Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento</b>	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.
<b>Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control</b>	Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos <a href="http://www.aepd.es">http://www.aepd.es</a> si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.
<b>Información adicional</b>	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 <a href="http://www.aepd.es">http://www.aepd.es</a> , así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado en el siguiente enlace: <a href="http://www.comunidad.madrid/protecciondedatos">www.comunidad.madrid/protecciondedatos</a> .