

SELLO DEL CENTRO



Solicitud de admisión en centros sostenidos con fondos públicos a CICLOS FORMATIVOS de FORMACIÓN PROFESIONAL. Curso 2023-2024 v3

Es necesario cumplimentar todos los datos.

1. Datos de	l interesado												
Apellido 1			Apellido 2						Nomb	re			
□ DNI □ NIE □ Otro		Teléfono		Fecha	echa de nacimiento				e-mail				
Nacionalidad		País de nacimiento	☐ España	Provin	ncia					Mu	nicipio		
vacionalidad		País de nacimiento	□ Otro							Lug	ar de nacimiento		
Domicilio						S	exo	☐ Hom	bre 🗆	Mujer		NIA	
Provincia		Códi	go postal			L	.ocalid	lad					
2. Datos de	padre y ma	dre o represei	ntante leg	al (En c	aso de d	que el s	olicita	ante fu	era me	nor d	e edad)		
Padre / Madr	e/ Representa	ante legal (en su	caso)										
Apellido 1			Apellido 2						Nomb	re			
□ DNI □ NIE □ Otro		Teléfono		e-mail									
Domicilio		•	•			Naciona	alidad			Sexo	☐ Hombre ☐ N	Лujer	
Provincia			С	ódigo pos	stal			Localid	ad				
Padre / Madr	e / Represent	ante legal (en si	u caso)										
Apellido 1		,	Apellido 2						Nomb	re			
□ DNI □ NIE □ Otro		Teléfono		e-mail							<u>I</u>		
Domicilio					1	Naciona	lidad				Sexo □ Hombr	- Nı	ior
Provincia			C	ódigo pos		INACIONA	illuau	Localid	ad		Sexo 🗆 Hombi	C IVIC	ıjei
				odigo pos	otai			Localid	au				
Nivel solicita	os de acceso)	ПО	I- D4-:		ПО-	N	11: -			0		
Requisito		ativos de Grado		lo Básico		□Gr	ado M	lealo			Grado Superior		
Seleccionar	☐ Haber curs	Dasico	☐ Haber curs					Documentación			rtificación		
una opción	□ Concentimi	o tutoroo log				oto poro		acreditativa que se aporta Documentación		_	émica de ESO nsentimiento		
Obligatorio	incorporación		ores legales del alumno sobre la propuesta para								lo por el centro		
Obligatorio		lidos 15 años o cump		el año na	tural en cu	ırso			•			•	•
Vía	Ciclos form	ativos de Grado	Medio (se	leccionar	el requisi	to que s	е аро	rta segú				que se o	pta)
□ A	☐ Requisito d	e acceso Vía A									ntación iva que se aporta		
□В	☐ Título Profe		Ciclo FPGB cursado					Documentación acreditativa que se aporta					
□ C	☐ Haber superado los módulos obligatorios de PCPI			Especificar requisito					Documentación acreditativa que se aporta				
	☐ Otros requi:		, roganono										
		portados se han	Para e	l requisit	to aportac	do, espe	ecifica	ar año c	le finali	zaciór	y nota media		
Todas	finalizado en la Madrid:	a Comunidad de □ Si □ No		Año de superación			Nota media						
Α		Mención Honorífica									orta: □Certificaci		
Vía		ativos de Grado	Superior	(seleccio	nar el requ	uisito qu	e se a	aporta s				· la que s	e opta)
□A	☐ Requisito d	e acceso Vía A									ntación iva que se aporta		
En caso de a especificar:	portar Título de	Bachiller LOE,	Modali	dad							cursadas		
□В	☐ Título de Té	Ciclo Format	Ciclo Formativo						Documentación acreditativa que se aporta				
□С	☐ Otros requi		Especificar requisito						Documentación acreditativa que se aporta				
En caso de haber superado las pruebas de				Opción Opción				Se	Sección (Sólo para Humanidades y CC. Sociales)				
acceso, espe		portados se han	Para e	l requisit	to aportac	do, esne	ecifica	ar año d			y nota media		
Todas	finalizado en la Comunidad de Madrid: □ Si □ No			Año de			copecinical allo de III			Nota media			
Todas			supera	superación									
		ompletará una de la	as dos opcior	nes siguie	entes)							1	1 1/ 00 5
Nivel acredita ☐ B1 ☐ B2	` ,	Certificación aportada						ción aca Bachille		oficial	con la nota de	Nota	Inglés 2º Bach:



SELLO DEL CENTRO



		s (Aplicadas en todos los									
 □ Opta por la reserva para personas con discapacidad □ Aporta acreditación: certificación oficial expedida por la Comunidad Autónoma 				unidad □	☐ Opta por la reserva para deportistas de alto nivel o rendimiento ☐ Aporta acreditación: certificación oficial del CSD o copia autenticada del BOE donde se publica la resolución que incluye al solicitante						
4. Cicl	o formativo	que se solicita (So	olicitar por orde	en de preferencia))						
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		и при при при при при при при при при п							
Miver	ie eliselializa s	enseñanza solicitado				,					
Opción	Código de CF	Denominación del ciclo formativo	Denominación	del centro docente		Código de centro	Modalidad	Turno			
1							□P □D □B □A	□D □V			
3							□P □D □B □A □P □D □B □A	□D □V			
4											
5			1				□P □D □B □A	□D □V			
6							□P □D □B □A	□D □V			
7							□P □D □B □A	□D □V			
8							□P □D □B □A	□D □V			
9							□P □D □B □A	□D □V			
10							□P □D □B □A	□D □V			
Leyenda	: Modalidad: P:	Presencial / D: Dual / B.	Bilingüe / A: FC	T Ampliada Turno	: D: Diurno / V:	Vespertino					
a 0011tiii					•	o aportar la docum					
	ado de la sol	icitud		Me opongo a la consulta		<u> </u>	umentación acreditativ	a a aportar			
Apart DNI / N	IIE del interesad	lo y representante			En caso d	e oposición: doc	umentación acreditativ	a a aportar			
Apart DNI / N (a efect Certific	IIE del interesac os de presentación ado oficial acreo	lo y representante		la consulta	En caso d DNI / NIE de (a efectos de Certificado o	e oposición: doc el interesado y repres presentación de la solic	sentante itud) grado discapacidad emitido	·			
Apart DNI / N (a efect Certific	IIE del interesac os de presentación ado oficial acreo	do y representante o de la solicitud) ditativo de grado discapa		la consulta	En caso d DNI / NIE de (a efectos de Certificado o	e oposición: doc el interesado y repres presentación de la solic oficial acreditativo de	sentante itud) grado discapacidad emitido	·			
Apart DNI / N (a efect Certific	IIE del interesac os de presentación ado oficial acred organismo comp	do y representante o de la solicitud) ditativo de grado discapa etente de la Comunidad	de Madrid	la consulta	En caso d DNI / NIE de (a efectos de Certificado o organismo o	e oposición: doc el interesado y repres presentación de la solic oficial acreditativo de competente de la Cor	sentante itud) grado discapacidad emitido munidad de Madrid	por el			
Apart DNI / N (a efect Certific	IIE del interesac os de presentación ado oficial acred organismo comp	do y representante o de la solicitud) ditativo de grado discapa etente de la Comunidad	de Madrid	la consulta	En caso d DNI / NIE de (a efectos de Certificado o organismo o	e oposición: doc el interesado y repres presentación de la solic oficial acreditativo de competente de la Cor	sentante itud) grado discapacidad emitido	por el			
Apart DNI / N (a efect Certific	IIE del interesac os de presentación ado oficial acred organismo comp	do y representante o de la solicitud) ditativo de grado discapa etente de la Comunidad	de Madrid	la consulta	En caso d DNI / NIE de (a efectos de Certificado o organismo o	e oposición: doc el interesado y repres presentación de la solic oficial acreditativo de competente de la Cor	sentante itud) grado discapacidad emitido munidad de Madrid	por el			
Apart DNI / N (a efect Certific	IIE del interesac os de presentación ado oficial acred organismo comp	do y representante o de la solicitud) ditativo de grado discapa etente de la Comunidad	de Madrid	la consulta	En caso d DNI / NIE de (a efectos de Certificado o organismo o	e oposición: doc el interesado y repres presentación de la solic oficial acreditativo de competente de la Cor	sentante itud) grado discapacidad emitido munidad de Madrid	por el			
Apart DNI / N (a efect Certific	IIE del interesac os de presentación ado oficial acred organismo comp	do y representante o de la solicitud) ditativo de grado discapa etente de la Comunidad	de Madrid	la consulta	En caso d DNI / NIE de (a efectos de Certificado o organismo o	e oposición: doc el interesado y repres presentación de la solic oficial acreditativo de competente de la Cor	sentante itud) grado discapacidad emitido munidad de Madrid	por el			
Apart DNI / N (a efect Certific	IIE del interesac os de presentación ado oficial acred organismo comp	do y representante o de la solicitud) ditativo de grado discapa etente de la Comunidad	de Madrid	la consulta	En caso d DNI / NIE de (a efectos de Certificado o organismo o	e oposición: doc el interesado y repres presentación de la solic oficial acreditativo de competente de la Cor	sentante itud) grado discapacidad emitido munidad de Madrid	por el			
Apart DNI / N (a efect Certific por el d	IIE del interesac os de presentación ado oficial acrec organismo comp	do y representante de la solicitud) ditativo de grado discapa setente de la Comunidad	de Madrid	te)	En caso d DNI / NIE de (a efectos de Certificado o organismo o	e oposición: doc el interesado y repres presentación de la solic ficial acreditativo de competente de la Cor	sentante itud) grado discapacidad emitido munidad de Madrid	por el de 20			
Apart DNI / N (a efect Certific por el d	IIE del interesacios de presentación: ado oficial acrecorganismo comporganismo comporg	do y representante de la solicitud) ditativo de grado discapa setente de la Comunidad	de Madrid Firma (solicitan	te)	En caso d DNI / NIE de (a efectos de Certificado o organismo o	e oposición: doc el interesado y repres presentación de la solic ficial acreditativo de competente de la Cor	eumentación acreditativ sentante itud) grado discapacidad emitido nunidad de Madrid	por el de 20			
Apart DNI / N (a efect Certific por el d	IIE del interesacios de presentación: ado oficial acrecorganismo comporganismo comporg	do y representante de la solicitud) ditativo de grado discapa setente de la Comunidad n	de Madrid Firma (solicitan	te)	En caso d DNI / NIE de (a efectos de Certificado o organismo o	e oposición: doc el interesado y repres presentación de la solico ficial acreditativo de competente de la Con, a de	eumentación acreditativ sentante itud) grado discapacidad emitido nunidad de Madrid	por el de 20			
Apart DNI / N (a efect Certific por el d	IIE del interesacios de presentación: ado oficial acrecorganismo comporganismo comporg	do y representante de la solicitud) ditativo de grado discapa setente de la Comunidad n	de Madrid Firma (solicitan	te)	En caso d DNI / NIE de (a efectos de Certificado o organismo o	e oposición: doc el interesado y repres presentación de la solico ficial acreditativo de competente de la Con, a de	eumentación acreditativ sentante itud) grado discapacidad emitido nunidad de Madrid	por el de 20			

Destinatario

Sr/a. Director/a (centro docente indicado en primera opción):



SELLO DEL CENTRO



6. Información sobre Tratamiento de datos de carácter personal Admisión en enseñanzas de Formación Profesional

Admision en ensenanzas de Formacion Profesional								
•	al serán tratados de conformidad con la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril itos 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 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	PD 6.1 e) El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes icos 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. DECRETO 63/2019, de 16 de julio, por el que se regula la ordenación y organización de la formación profesional de la Comunidad de Madrid. DECRETO 106/2018, 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.							
Fines del tratamiento	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).							
Colectivo de interesados	Alumnos y representantes legales.							
Categoría de datos personales	Datos identificativos y de contacto. Características personales. Datos académicos y profesionales. Datos especialmente protegidos.							
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.agpd.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.							
	·							