**NO Procedimiento: \_\_**

**035231**

**Código SIACI:**

#  **SIL9**

 Consejería de Educación, Cultura y Deportes

 Dirección General de Formación Profesional

 **ANEXO I**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE FORMACION PROFESIONAL DEL SISTEMA** **EDUCATIVO DE GRADO SUPERIOR. CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(SOLO ALUMNADO DE CENTROS PRIVADOS NO CONCERTADOS Y ALUMNADO QUE NO PUEDA TRAMITAR LA SOLICITUD TELEMATICAMENTE) |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |

NIF (Número de Identificación Fiscal) [ ]  NIE (Número de Identificación de Extranjero) [ ]  Número de documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1º Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2º Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo: Hombre/Mujer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Pta.: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horario preferente para recibir la llamada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo: Hombre/Mujer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Pta.: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horario preferente para recibir la llamada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| Responsable: | Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación |
| Finalidad: | Gestión de los premios y concursos convocados por la Consejería. |
| Legitimación: | 6.1 .e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. |
| Origen de los datos:  | La propia persona interesada o su representante legal, administraciones públicas. |
| Categoría de los datos:  | D.N.I./N.I.E./N .I.F./pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, correo electrónico, firma, firma electrónica, imagen/voz. Otros tipos de datos: características personales, académicos y profesionales, económicos, financieros y de seguros. |
| 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/0065 |

##

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| **1. DATOS DEL CICLO FORMATIVO POR EL QUE ME PRESENTO A LOS PREMIOS:**Familia Profesional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciclo Formativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Centro Educativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2. SOLICITO**: participar en la convocatoria ara a obtención de Premios Extraordinarios de Formación Profesional de Grado Superior correspondientes al curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| La persona abajo firmante, 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, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.**AUTORIZACIONES**Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de I de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la CONSEJERÍA DE EDUCACION, 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 la siguiente casilla:[ ] ME OPONGO: Los acreditativos de identidad.[ ] ME OPONGO: Otros títulos académicos.[ ] ME OPONGO: La información relativa a la vida laboral.En el caso de que se haya opuesto a alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y los documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.El Órgano gestor de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes va a proceder a consultar los datos o documentos que se encuentran en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:* Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presentado con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ante la unidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Consejería de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentado con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ante la unidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Consejería de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentado con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ante la unidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Consejería de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentado con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ante la unidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Consejería de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En el supuesto de que se oponga a la consulta por parte del órgano gestor de alguno de los anteriores documentos, indique cuales:* Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentado con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ante la unidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Consejería de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presentado con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ante la unidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Consejería de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentado con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ante la unidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Consejería de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentado con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ante la unidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Consejería de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN APORTADA:** |
| Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:[ ]  Copia del D N.I., N.I.E., Pasaporte o Tarjeta de residencia en vigor. (Solo en el caso de no autorizar a la Administración a comprobar mis datos).[ ]  Certificado de calificaciones expedido por el centro educativo, en el que conste la nota media de mi expediente académico (Anexo II) (Sólo alumnado de centros privados)[ ]  Otros títulos académicos.[ ]  Currículum Vitae. (Deberá aportar la documentación necesaria que acredite los méritos alegados en el currículum, tales como, certificados de cursos, vida laboral, contratos de trabajo, carnés profesionales o certificados de idiomas).Especificar la documentación que adjunta al Currículum Vitae:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

Firma (DNI electrónico o Certificado válido): EL ALUMNO / LA ALUMNA EL / LA REPRESENTANTE

 (Sólo para alumnos/as mayores de edad) (Solo para alumnos/as menores de edad)

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organismo destinatario: Dirección General de Formación Profesional.

Código DIR3: A08027304