**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