|  |
| --- |
| Nº procedimiento: 026628 Código SIACI: KM9Z |
| **Anexo VI** |
| Solicitud de convalidación de materias/asignaturas |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Datos de la persona solicitante | | | | | | | | | | |
| DNI     NIE /Pasaporte | | | | | Número de documento: | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | | | |
| 1º apellido: |  | | | 2º apellido: | |  | | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | |  | | | | | Nacionalidad: | | |  |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | C.P.: | |  | | | Población: |  | |
| Teléfono: | |  | Correo electrónico: | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Datos de la persona representante | | | | | | | | |
| DNI     NIE /Pasaporte | | | | | Número de documento: | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | |
| 1º apellido: |  | | | 2º apellido: | |  | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | |
| Provincia: | |  | C.P.: | |  | | Población: |  |
| Teléfono: | |  | Correo electrónico: | | | |  | |

El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación

|  |
| --- |
| 3. Medio por el que desea recibir la notificación |
| Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Información Básica de Protección de Datos | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación |
| **Finalidad** | Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha, , así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de la comunidad educativa. |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| **Origen de los datos** | La propia persona interesada o su representante legal, administraciones públicas |
| **Categoría de los datos** | Datos de carácter identificativo: NIF/DNI/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico; imagen/voz. Grado de discapacidad. Datos especialmente protegidos: Salud. Datos de infracciones administrativas. Otros datos tipificados: Características personales; académicos y profesionales; detalles del empleo; 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/0372 |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Materias o asignaturas a convalidar | |
| Materia o asignatura que se convalida | Materia o asignatura con la que se convalida |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Materias y asignaturas pendientes de convalidación | |
| Materia o asignatura que se convalida | Materia o asignatura con la que será convalidada |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 7. Acreditación del cumplimiento de los requisitos |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona interesada, 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 excluida de este procedimiento, 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 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería de Educación, Cultura y Deportes podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que SE OPONGA EXPRESAMENTE a la consulta marcando la siguiente casilla:  ME OPONGO a la consulta de la certificación académica que acredite la superación de las asignaturas o materias propuestas para la convalidación o exención.  ME OPONGO a la consulta de la matriculación en algún curso de Enseñanzas Profesionales de Música, Danza.  ME OPONGO a la consulta de los datos de deportista de alto nivel o alto rendimiento.  **En el caso de que se haya opuesto a alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.**    Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.  -  -  -  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel a aportar):  1º  2º  3º  Otros: |

En     , a       de       de

El/la alumno/a (si es mayor de edad) El padre/madre o representante legal (si el o la solicitante es menor de edad)

Fdo.:       Fdo.:

Organismo destinatario:

CONSERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES:

A08027330 – DELEGACIÓN PROVINCIAL EN ALBACETE

A08027340 – DELEGACIÓN PROVINCIAL EN CIUDAD REAL

A08027341 – DELEGACIÓN PROVINCIAL EN CUENCA

A08027342 – DELEGACIÓN PROVINCIAL EN GUADALAJARA

A08027343 – DELEGACIÓN PROVINCIAL EN TOLEDO

DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO (indicar nombre del centro y localidad:      ).