Nº Procedimiento

040319

Código SIACI

SKTZ

Nº Procedimiento

|  |
| --- |
| **ANEXO I****SOLICITUD DE ADMISIÓN A UN PROGRAMA ESPECÍFICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL****CURSO 2025/26** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA** |
|      Nombre |      DNI – NIE - Pasaporte (y letra) |  | [ ]  Hombre[ ]  Mujer |
|      Primer Apellido | Segundo Apellido |
|      Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) |      Municipio de Nacimiento |      Provincia de Nacimiento |
|      Localidad nacimiento (solo extranjeros) |      País de Nacimiento (solo extranjeros) |      Nacionalidad (solo extranjeros) |
|      Teléfono Móvil |      Correo electrónico |  |

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

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES LEGALES****Solamente si el/la solicitante es menor de edad, o mayor de edad sin capacidad de obrar (1)** |
| PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA 1 |
|      Nombre |      DNI – NIE- Pasaporte  |      Letra |  [ ]  Hombre [ ]  Mujer |
|      Primer Apellido |      Segundo Apellido |
|      Teléfono Móvil |      Correo electrónico |      Nacionalidad (solo extranjeros) |

|  |
| --- |
| **PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA 2** |
|      Nombre |      DNI – NIE - Pasaporte |      Letra | [ ]  Hombre [ ]  Mujer |
|      Primer Apellido |      Segundo Apellido |
|      Teléfono Móvil |      Correo electrónico |      Nacionalidad (solo extranjeros) |

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

|  |
| --- |
| **DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR (2)** |
|      Calle, Avenida, Plaza |      Nº |      Portal |      Piso |      Puerta |
|      Municipio |      Provincia |      Código Postal |      Teléfono |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE SE 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 obligado a la notificación electrónica, compruebe que está usted registrado en la plataforma* <https://notifica.jccm.es/notifica> *y que sus datos son correctos)* |

|  |
| --- |
| **DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO (2024/25)** |
| El alumno o alumna se encuentra matriculado en estudios de       Curso de (3)      en el Centro      de la localidad       Provincia       |

|  |
| --- |
| **OTRA SITUACIÓN ACADÉMICA ACTUAL** |
| El solicitante se encuentra actualmente desescolarizado SI [ ]  NO [ ]  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| Responsable | Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación |
| Finalidad | Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha |
| 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 identificativos: DNI/NIE/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, Correo electrónico, firma, firma electrónica, imagen/voz. Datos especialmente protegidos: Salud. Otros tipos de datos: Características personales, académicos y profesionales, circunstancias sociales, detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad |
| 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/0097> |

|  |
| --- |
| Solicita que se admita al alumno o alumna que se cita en uno de los programas específicos de Formación Profesional por orden de prioridad |
|  | Centro | Localidad | Programa Específico de Formación Profesional de: |
| 1º |       |       |       |
| 2º |       |       |       |
| 3º |       |       |       |

|  |
| --- |
| Acreditación de los datos declarados en la admisión de alumnado |
| 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.[ ]  Que ha sido informado por la persona responsable de la tutoría y el departamento de orientación del centro de la propuesta del equipo docente para la incorporación del alumno o alumna a un programa específico de Formación Profesional y da su consentimiento para que el alumno o alumna curse estas enseñanzas (solo en caso de menores de edad o mayores de edad sin capacidad de obrar)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.AutorizacionesCon 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 los siguientes datos, salvo que se oponga expresamente a la consulta marcando las siguientes casillas:[ ]  ME OPONGO a la consulta de datos de identidad del solicitante y de sus padres, madres o tutores legales.[ ]  ME OPONGO a la consulta de los datos los acreditativos de residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR).[ ]  ME OPONGO a la consulta de la información sobre la situación de discapacidad.[ ]  ME OPONGO a la consulta de los datos académicos oficiales En el caso de que se haya opuesto a alguna de las opciones anteriores, deberá aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos: [ ]  Anexo II: Declaración responsable (solo en caso de que la solicitud sea formulada por un solo padre, madre o tutor legal)[ ]  Documento acreditativo de la representación (solo en caso de que se solicite el programa específico para persona mayor de edad sin capacidad de obrar). [ ]  Certificado de estudios realizados (en caso de que se trate de alumnado que actualmente no esté escolarizado y no haya estado escolarizado en un centro de enseñanza secundaria sostenido con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Castilla- La Mancha.[ ]  Otros (especificar):       |
|  |
| El/La Alumno/Alumna (si es mayor de edad)      | Padre/Madre/Tutor/a 1       | Padre/Madre/Tutor/a 2      |
| Fdo       | Fdo       | Fdo       |
|  |

Organismo destinatario:

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES EN ALBACETE. DIR3: A08027330

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES EN CIUDAD REAL. DIR3: A08027340

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES EN CUENCA. DIR3: A08027341

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES EN GUADALAJARA. DIR3: A08027342

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES EN TOLEDO. DIR3: A08027343

Instrucciones para cumplimentar la solicitud

(1) Se cumplimentarán los datos del padre y madre o de los tutores legales del alumnado solicitante menor de edad o sin capacidad de obrar en caso de mayor de edad. En el caso de existir una única persona solicitante, se deberá adjuntar a esta solicitud el Impreso de Declaración Responsable (Anexo II) que justifique tal circunstancia.

ES ESTA SITUACIÓN LA QUE SE INDICA EN LA RESOLUCIÓN

(2) Se consignará el domicilio de la unidad familiar o, en su caso, de la madre o el padre, o tutor/tutora legal que tenga atribuida la guarda y custodia legal del alumno/alumna solicitante. En caso de guarda y custodia compartida se consignará el domicilio del progenitor/progenitora o tutor/tutora con el que el alumnado solicitante conviva habitualmente.

En todos los casos, se considerará como domicilio habitual el que figure en el padrón municipal y además sea en el que convive habitualmente y pernocta el alumno/alumna con, al menos, uno de sus progenitores o tutores legales, o el suyo propio en el caso de que el alumno/alumna esté emancipado.

(3) Se indicará el curso (primero, segundo, etc.) del nivel educativo que corresponda: Educación Secundaria Obligatoria, programa específico de Formación Profesional, Formación Profesional, Bachillerato.