**Un letrero de color negro

Descripción generada automáticamente con confianza baja**

Nº Procedimiento

**045329**

Código SIACI

**SKU3**

**Consejería de Educación, Cultura y Deportes**

**Dirección General de Formación Profesional**

|  |
| --- |
| **ANEXO**  **SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO, GRADO MEDIO, GRADO SUPERIOR Y DE CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN, EN MODALIDAD OFERTA MODULAR PRESENCIAL PARA EL CURSO 2025/2026** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA** | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | | VMBM  DNI – NIE | | | Nº Tarjeta Resid. / Pasap. | 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) | | | | EDAD A FECHA 31 DE DICIEMBRE DE 2025 | | |
| Teléfono Móvil | | Correo electrónico | |  | | | | | |
| El correo designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación (para el alumnado con más de 18 años). | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES LEGALES**  **(Solamente si el/la solicitante es menor de edad)** | | | | | | |
| **PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA 1** | | | | | | |
| Nombre | | DNI – NIE | | | Nº Tarjeta Resid. / Pasap. | Hombre  Mujer |
| Primer Apellido | | | Segundo Apellido | | | |
| Teléfono Móvil | Correo electrónico | | | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) | | |
| **PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA 2** | | | | | | |
| Nombre | | DNI – NIE | | | Nº Tarjeta Resid. / Pasapo. | Hombre  Mujer |
| Primer Apellido | | | Segundo Apellido | | | |
| Teléfono Móvil | Correo electrónico | | | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) | | |
| El correo designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación. | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **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**](https://rat.castillalamancha.es/info/0097) |

|  |
| --- |
| **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.)* |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| ¿Ha cursado el ciclo formativo que solicita en modalidad modular en el centro solicitado durante el curso 2024/25?  Sí  No  ¿Ha participado y concluido un Proceso de Evaluación y Acreditación de Competencias Profesionales vinculado a la misma Familia Profesional que el Título objeto de admisión?  Sí  No (En caso afirmativo tiene que aportar la certificación oficial del mismo). |
| **SITUACIÓN LABORAL:**  Trabajador por cuenta ajena  Autónomo  Desempleado  Estudiante |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITA LA ADMISIÓN EN ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL MODALIDAD MODULAR PRESENCIAL DE:** | | **(SOLO EN CEPAS) C.F. GRADO BÁSICO DE:** | | | | | |
| **C.F. GRADO MEDIO DE:** | | | | | |
| **C.F. GRADO SUPERIOR DE:** | | | | | |
| **CURSO DE ESPECIALIZACIÓN DE:** | | | | | |
| **CENTRO SOLICITADO:** |  | | **LOCALIDAD:** |  | | **PROVINCIA:** |  |
| **MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA:** | | | | | | | |
| 1º  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 2º  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 3º  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 4º  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 5º  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 6º  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 7º  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 8º  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 9º  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 10º  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS DE ACCESO PARA ADMISIÓN EN EL CICLO DE F.P. GRADO MEDIO** | |
| **REQUISITO DE ACCESO OBTENIDO POR TITULACIÓN** | **REQUISITO DE ACCESO OBTENIDO MEDIANTE PRUEBA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nota Media** | Prueba de acceso a C.F. de Grado Medio | **Nota Final** |
| E.S.O.: |  |  |
| F.P.B./ CF Grado Básico: |  |
| Técnico Auxiliar: |  |
| Otros: |  |

|  |
| --- |
| **REQUISITOS DE ACCESO PARA ADMISIÓN EN EL CICLO DE F.P. GRADO SUPERIOR** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nota Media** | Prueba de acceso a C.F. de Grado Superior:  Acceso a la universidad para mayores de 25 años: | **Nota Final** |
| Bachillerato: |  |  |
| BUP/COU: |  |
| Técnico (CFGM) |  |
| Otros: |  |

|  |
| --- |
| **REQUISITOS DE ACCESO PARA ADMISIÓN EN CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN** |
| **REQUISITO DE ACCESO: TÍTULO DE TÉCNICO O TÉCNICO SUPERIOR CURSADO** |
| Denominación del título:  Centro donde ha cursado los estudios:  Año de finalización:  Nota media obtenida: |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona o personas (en caso de menores de edad), abajo firmantes, en su propio nombre o en representación de 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.    En el caso de solicitantes menores de edad, los progenitores firmantes declaran actuar, en caso de ser legalmente necesario, con el consentimiento del otro progenitor/a.  Igualmente, declaran conocer que en caso de falsedad en los datos aportados por los/las solicitantes o de ocultamiento de información, de los que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio, tendrá como consecuencia, una vez dado trámite de audiencia al solicitante, la no valoración de la solicitud, y, por tanto, la pérdida del puesto escolar asignado, procediéndose a la escolarización del alumno o alumna de oficio una vez publicada la resolución definitiva |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DE DATOS DECLARADOS EN LA SOLICITUD DE ADMISIÓN** |
| Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento 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 datos de identidad del solicitante y de sus padres, madres o tutores legales.  En caso de que se haya opuesto a la opción anterior, deberá aportar el documento respectivo para la resolución del presente procedimiento.  Además, aquellas personas que soliciten la admisión en los ciclos de **F.P. GRADO MEDIO**, **F.P. GRADO SUPERIOR** y **CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN**, declaran aportar los siguientes documentos:  Copia del título o certificación académica con indicación de la nota obtenida  Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado/a.  Copia del contrato de trabajo o certificado de empresa.  Certificación oficial de haber participado y concluido el Proceso de Evaluación y Acreditación de Competencias Profesionales vinculado a la misma Familia Profesional que el Título objeto de admisión.  Otros: |

**Fecha:**

**Organismo destinatario:**

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Albacete. Código DIR3: A08027330

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Ciudad Real. Código DIR3: A08027340

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Cuenca. Código DIR3: A08027341

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Guadalajara. Código DIR3: A08027342

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Toledo. Código DIR3: A08027343

|  |  |
| --- | --- |
| **EL / LA SOLICITANTE**  **Fdo.:** | **EL / LA REPRESENTANTE (En su caso)**  **Fdo.:** |