**ANEXO I**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS**

**FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO MEDIO Y SUPERIOR (ORDINARIOS Y DUALES)**

**CURSO 202\_ / 202\_**

Datos personales del/de la solicitante

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE | | | DNI O EQUIVALENTE | |
| FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | NACIONALIDAD | TELÉFONO | | EMAIL | | |
| CALLE/PLAZA, Nº, PISO | | | | LOCALIDAD. CÓDIGO POSTAL | | | PROVINCIA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITA ser admitido para cursar el Ciclo Formativo de Grado Medio/Superior por orden de preferencia, en los siguiente~~s~~: | | | | | | | |
| OPCIÓN | | CURSO | | CICLO FORMATIVO  GM/GS  (Indicar si es Ordinario o Dual) | Proyecto Bilingüe (SI/NO) | TURNO  (Indicar Mañana o Tarde) | CENTRO EDUCATIVO |
| 1º | 2º |
| 1ª | |  |  |  |  |  |  |
| 2ª | |  |  |  |  |  |  |
| 3ª | |  |  |  |  |  |  |
| 4ª | |  |  |  |  |  |  |
| 5ª | |  |  |  |  |  |  |
| 6ª | |  |  |  |  |  |  |
| 7ª | |  |  |  |  |  |  |
| **MARCAR UNA SOLA OPCIÓN EN UN SOLO CUADRO** | EXPONE: Que cumple los requisitos de acceso para Grado Medio y/o Grado Superior de acuerdo con **la Resolución:**  (marcar una única opción con una X, **si se marcan más de una opción es razón de exclusión** del Proceso de Admisión)   * **(GM) -**  Graduado en Educación Secundaria Obligatoria/ Graduado en Educación Secundaria/ Técnico Auxiliar (FP I). * **(GM) -** Título Profesional Básico. * **(GM) -** Superación del segundo curso del Bachillerato Unificado Polivalente (BUP). * **(GM) -** Superación de laPrueba de Acceso a Grado Medio. * **(GM) -** Superación del Curso de Formación Específico para el acceso a Ciclos Formativos de Grado Medio. * **(GM - GS) -** Bachillerato LOMCE/LOE/LOGSE. **MODALIDAD**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **(GM - GS) –** Bachillerato Unificado Polivalente (BUP) * **(GM - GS) -** Curso de Orientación Universitaria (COU). * **(GM - GS) -** Título de Técnico. * **(GM - GS) -** Título de Técnico Superior, Técnico Especialista (FP II) de Formación Profesional. * **(GM - GS) -** Titulación Universitaria. * **(GM - GS) -** Superación de la Prueba de Acceso a la Universidad para mayores de 25 años. * **(GM - GS) -** Superación de la Prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior de la familia correspondiente. * **(GM -GS) -** Curso de Formación Específico de Grado Superior establecido por la Disposición final vigésima cuarta de la Ley 2/2011 de 4 de marzo de Economía Sostenible. * Superación de otros estudios declarados equivalentes a efectos académicos con alguno de los anteriores. * Estudios realizados en el extranjero pendientes de homologar por el Ministerio de Educación y Formación Profesional.   NOTA: **(GM)** -Acceso a Grado Medio.  **(GM - GS)** - Acceso a Grado Medio y / o Superior.  La titulación alegada le dará acceso al tramo que le corresponda según **la Resolución.** | | | | | | |
| **Año y comunidad autónoma de finalización de los estudios por los que se accede:**  **Comunidad Autónoma**  **AÑO** | | | | | | | |
| **DOCUMENTACIÓN APORTADA**   * Título. * Libro de Calificaciones. * Certificación Académica Personal. * Certificado de superación de la Prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Medio o de Grado Superior. * Certificado de superación de la Prueba de Acceso a la Universidad para mayores de 25 años. * Certificado de superación del Curso de Formación Específico para el Acceso a Ciclos Formativos de Grado Medio o de Grado Superior. * Credencial de convalidación u homologación de los estudios realizados en el extranjero (estudios ya homologados). * Volante de solicitud de convalidación u homologación de estudios realizados en el extranjero (estudios pendientes de homologar). * Documento acreditativo de discapacidad. * Certificado de deportista de alto nivel o de alto rendimiento. * Otros. * **Autorizo para** que se consulten los datos relativos DNI, NIE, certificación académica, certificado de discapacidad o certificado de deportista de alto rendimiento arriba señalado, según corresponda. En caso de no marcar esta casilla deberá aportar los datos y documentación requerida, a cuyos efectos declara responsablemente que los documentos y datos aportados en la solicitud son veraces y que reúnen todos los requisitos establecidos en la normativa reguladora de este procedimiento. | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS**  Identidad: Consejería de Educación, Cultura, Deporte y Juventud de La Rioja. Dirección General de Formación Profesional Integrada.  Dirección: C/ Marqués de Murrieta 76, 26071 Logroño (La Rioja)  Teléfono: 941 291100  Correo electrónico: [dg.formacionprofesionali@larioja.org](mailto:dg.formacionprofesionali@larioja.org)  **Delegado de protección de datos:**  Identidad: Secretaría General Técnica de la Consejería de hacienda y Administración Pública  Contacto: C/ Vara de Rey, nº1 26003 Logroño (La Rioja)  Correo electrónico: delegadapd@larioja.org |
| **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES**  Tratamos sus datos personales con la única finalidad de poder tramitar su solicitud. Sus datos personales serán conservados durante el tiempo imprescindible para la tramitación y resolución del procedimiento. |
| **LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES**  En el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Normativa de aplicación: Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. |
| **DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES DE DATOS**  No se cederán ni se transferirán datos personales salvo obligación legal. |
| **DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS**  Cualquier persona tiene derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos así como solicitar la limitación del tratamiento, oponerse al mismo, solicitar la portabilidad de sus datos y requerir no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles dirigiéndose de forma presencial a las oficinas de registro o telemáticamente a través de la siguiente dirección electrónica <https://www.larioja.org/derechoslopd>  Puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Más información en [www.aepd.es](http://www.aepd.es) |
| **PROCEDENCIA DE LOS DATOS CUANDO NO PROCEDEN DE LA PERSONA INTERESADA**  Si en su solicitud fuera necesario, comprobación a través de la información en poder de la Administración Pública (datos de identidad, discapacidad, laborales y académicos). |

**Órgano gestor:**

Consejería de Educación, Cultura, Deporte y Juventud

Dirección General de Formación Profesional Integrada

**Cód. DIR 3:** ………………………………… (a cumplimentar por el centro)

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

(Sello y fecha) Fdo.: El/ La solicitante/ Su representante (en cuyo caso deberá aportar acreditación de representación)

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA: No se puede presentar más que una única instancia. En caso de presentar más de una solicitud, no se tendrá en cuenta ninguna de ellas y será causa de exclusión del proceso de admisión.