

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CURSO PREPARATORIO PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR PARA EL CURSO 2021/2022

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Número de documento DNI, NIE o Pasaporte: Hombre ☐ Mujer ☐

Nombre: 1º Apellido: 2ª Apellido:

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:

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN

- ☐ Correo postal (De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, exclusivamente para aquellos que no estén obligados a la notificación electrónica.)
- ☐ 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 DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Número de documento DNI, NIE o Pasaporte: Hombre ☐ Mujer ☐

Nombre: 1º Apellido: 2ª Apellido:

Domicilio: nº Piso: Pta:

Provincia: Código postal: Localidad:

Teléfono: Teléfono móvil: Correo electrónico:

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.

Finalidad: Gestión de la admisión del alumnado de centros educativos de Castilla-La Mancha.

Legitimación: 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del RGPD; 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, modificada por Ley Orgánica 3/2020 de 29 de diciembre; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.

Origen de los datos: El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas.

Categoría de los datos: Datos especialmente protegidos: Salud. Datos identificativos: DNI/NIE/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, Correo electrónico, firma, firma electrónica, imagen/voz. 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>

DATOS DE LA SOLICITUD

Solicito ser admitido/a en el curso preparatorio para la prueba de acceso a grado superior por la opción:

Marque la opción que solicita según anexo I: A ☐ B ☐ C ☐

Materias por orden de preferencia de la opción indicada según anexo I:

1º 2º 3º

Solicito ser admitido/a para cursar la parte común en alguno de los siguientes centros: (Elegir por orden de preferencia)

1º	<input type="text"/>
2º	<input type="text"/>
3º	<input type="text"/>
4º	<input type="text"/>
5º	<input type="text"/>
6º	<input type="text"/>

Solicito ser admitido/a para cursar la parte específica en el siguiente centro:

Solicito la exención de: (Marcar si solicita la exención de alguna de las partes y elegir del listado desplegable el motivo de la exención)

<input type="checkbox"/> Parte común	
<input type="checkbox"/> Parte específica	

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

DECLARACIONES RESPONSABLES:

La persona abajo firmante en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

No estoy en posesión de titulación académica que permita acceder directamente a un ciclo formativo de Formación Profesional de Grado Superior.

☐ Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

Igualmente la persona 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 excluido 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.

☐ ME OPONGO a la consulta de datos de identidad

☐ ME OPONGO a la consulta de datos acreditativos de los estudios cursados (solo en el caso de que se hayan cursado en un centro educativo de Castilla-La Mancha, con posterioridad al curso 2006-2007), o de los estudios en los que está actualmente matriculado.

En 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.

EXENCIONES:

Para solicitar la exención, deberá aportar los siguientes documentos: (Los certificados de estudios solo será necesario aportarlos si se han cursado o se están cursando en un centro no incluido en el sistema de gestión de centros docentes de Castilla-La Mancha o con anterioridad al curso 2007/2008).

Parte Común:

- ☐ Certificado de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior en Castilla-La Mancha en otras opciones distintas a la que opta.
- ☐ Certificación académica en la que conste la superación y calificación de las materias que dan lugar a la exención.

Parte Específica:

- ☐ Certificado de Profesionalidad o Certificación de unidades de competencia emitido por la administración laboral.
- ☐ Certificación académica en la que conste la superación y calificación de las materias que dan lugar a la exención.

Documentación acreditativa de la experiencia laboral:

Trabajadores por cuenta ajena:

- ☐ Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral.
- ☐ Copia del contrato de trabajo o certificado de la/s empresa/s donde haya adquirido la experiencia laboral

Trabajadores por cuenta propia:

- ☐ Certificación del período de cotización en el Régimen especial de trabajadores autónomos.
- ☐ Certificaciones de la inscripción en el censo de Obligados Tributarios.
- ☐ Memoria descriptiva, realizada por el interesado, de las actividades desarrolladas durante el ejercicio profesional.

Firma (DNI electrónico o Certificado válido):

EL PADRE/LA MADRE/EL TUTOR
(Solamente para alumnos/as menores de edad)

EL/LA ALUMNO/A
(Sóamente para alumnos/as mayores de edad)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fecha: _____

Organismo destinatario: Consejería de Educación, Cultura y Deportes. Delegación Provincial de: