

SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO EN CENTROS DOCENTES
SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

DATOS DEL SOLICITANTE:			
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	
D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte:	Domicilio:		
Código postal:	Localidad:	Provincia:	
País:	Teléfono:	Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
Correo electrónico:			
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		
Provincia de nacimiento:		País:	
DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR / TUTORA:			
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	
D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte:	Teléfono:		
EXPONE: Que cumple uno de los requisitos de acceso siguientes (marcar con una X): <input type="checkbox"/> Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE) <input type="checkbox"/> Título de F.P.B., haber superado módulos obligatorios de P.C.P.I. o haber superado curso de formación específico <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a Ciclos Formativos <input type="checkbox"/> Otros..... País donde terminó los estudios de acceso al ciclo		Para lo cual, adjunta la siguiente documentación acreditativa, original o fotocopia (marcar con una X): <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI / NIE / Pasaporte <input type="checkbox"/> Certificado académico <input type="checkbox"/> Certificado oficial con nota media <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de discapacidad <input type="checkbox"/> Acreditación de deportista de alto nivel o alto rendimiento <input type="checkbox"/> Otros	
NOTA MEDIA a tener en cuenta para el acceso (a cumplimentar por el órgano competente en la admisión):			
SOLICITUD, DECLARACIÓN JURADA, LUGAR, FECHA Y FIRMA			
La persona abajo firmante DECLARA que no presenta otra solicitud, que son ciertos los datos consignados, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida para el curso 20...../20..... en:			
el C.F.G.M. _____ en el centro _____	MODALIDAD <input type="checkbox"/> BILINGÜE <input type="checkbox"/> NO BILINGÜE		
En el supuesto de no ser admitido en el citado ciclo formativo en el centro al que se dirige la instancia, solicita la admisión por orden de preferencia, en los siguientes:			
	CICLOS FORMATIVOS	CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			
* En la 2º y posteriores opciones indicar, a continuación del nombre del ciclo, la modalidad (bilingüe "B") En a de de 20..... (Firma del solicitante)			

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO
(Denominación del centro en el que presenta la solicitud de admisión)

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Centros Educativos cuya dirección es C/ Vargas 53, 7ª planta. 39010 Santander

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpcentrosdocentes@educantabria.es

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para gestionar el proceso de admisión y matriculación en centros docentes sostenidos con fondos públicos, cuya base jurídica es el artículo 6.1 letras c) y e) del RGPD (cumplimiento de una obligación legal y de una misión realizada en interés público), en relación con la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://www.educantabria.es/web/educantabria/proteccion-datos>

Apartado “Gestión del alumnado de centros docentes gestionados por Centros Educativos”