

SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULA EN CURSOS DE PREPARACIÓN A LAS PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y SUPERIOR DE FP

CURSO 2023/2024

Indique (X) en qué localidad quiere asistir a clase BURGUILLOS FTE. DE CANTOS FTE. DEL MAESTRE LOS SANTOS ZAFRA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					¿Es antiguo alumno? SÍ NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(pegue aquí una foto)
Elección de TURNO → Marque UNA opción (X) Mañana Tarde Cualquiera <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			DATOS DEL CENTRO Centro: CENTRO EPA ANTONIO MACHADO Domicilio del centro: C/ Perú, s/n Código postal: 06300 Localidad: ZAFRA Provincia: BADAJOZ				
Situación laboral (marque con una X): Empleado/a <input type="checkbox"/> Desempleado/a <input type="checkbox"/> Jubilado/a <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>							

DATOS DEL ALUMNO (* campos obligatorios)		Adjunte una fotocopia del DNI y UNA fotografía de carné	
Primer apellido:*		Segundo apellido:	Nombre:*
D.N.I./N.I.E.:		Letra NIF:	Domicilio:
C. P.:	Teléfono/s:	Correo electrónico:	
Localidad:		Provincia:	País:
Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento:*	Lugar de nacimiento:	
	(dd/mm/aaaa)		
Provincia de nacimiento:		País:	
SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD, DATOS DE LA MADRE, DEL PADRE O DE LOS TUTORES			
Madre o tutora, apellidos y nombre:			
Teléfono de contacto:		Correo electrónico:	
Padre o tutor, apellidos y nombre:			
Teléfono de contacto:		Correo electrónico:	

CURSO PARA EL QUE SOLICITA LA ADMISIÓN Y MATRÍCULA	
<input type="checkbox"/> Curso de preparación de pruebas de acceso a ciclos formativos de Grado Medio	
<input type="checkbox"/> Curso de preparación de pruebas de acceso a ciclos formativos de Grado Superior	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
<u>Identificación del solicitante:</u>	
ME OPONGO a que la administración educativa, de acuerdo con el artículo 8 de la Orden que convoca estos cursos de preparación :	
<input type="checkbox"/> Recabe información del Sistema de Verificación de datos de Identidad. <input type="checkbox"/> Recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA.	
Aporto:	
<input type="checkbox"/> Declaración jurada de no estar en posesión de ninguna titulación académica que permita el acceso directo a nivel del ciclo formativo correspondiente a las pruebas que se desean preparar ni de haber superado la prueba de acceso a ciclos, tanto de grado medio como superior, en convocatorias anteriores.	
<input type="checkbox"/> Certificación académica de módulos formativos de Programas Específicos de Formación Profesional Básica cursados o fotocopia compulsada del libro de calificaciones.	

SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Los abajo firmantes DECLARAN que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITAN la admisión y matrícula al curso de preparación de pruebas de acceso arriba referenciado.

En _____, a _____ de _____ de 20__
El/La solicitante La madre, el padre o el tutor o tutora

Fdo.: _____ Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL CENTRO CEPA ANTONIO MACHADO (ZAFRA)

A rellenar por centro receptor
Fecha de entrada en el registro y sello del centro

_____ de _____ de 20__

Se informa que los datos de carácter personal que se hagan constar en el presente modelo serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la Administración educativa, adoptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La responsable del fichero es la Consejera de Educación y Empleo. La finalidad del tratamiento es la gestión de las solicitudes de admisión y matrícula a los cursos de preparación de las pruebas de acceso a ciclos formativos de Formación Profesional y la legitimación para dicho tratamiento se encuentra, de acuerdo con el artículo 6.1.c) del Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (UE) de 27 de abril de 2016, en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales. La parte interesada podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contemplados en la citada Ley ante la Secretaría General de Educación (Avda. de Valhondo, s/n, Edificio Mérida III Milenio, módulo 5º, 4ª planta, 06800, Mérida).

DECLARACIÓN RESONSABLE CURSOS DE PREPRACIÓ N GRADO MEDIO / SUPERIOR DE FP

CURSO 2023/2024

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre:			
D.N.I./N.I.E.:	Letra NIF:	Domicilio:	
C. P.:	Teléfono/s:	Correo electrónico:	
Localidad:		Provincia:	País:
Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento: (dd/mm/aaaa)	Lugar de nacimiento:	

SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD, DATOS DE LA MADRE, DEL PADRE O DE LOS TUTORES

Madre o tutora, apellidos y nombre:	
Teléfono de contacto:	Correo electrónico:
Padre o tutor, apellidos y nombre:	
Teléfono de contacto:	Correo electrónico:

DECLARA que no posee ninguna titulación académica que permita el acceso directo a las enseñanzas de ciclos formativos de formación profesional del sistema educativo de grado medio / grado superior, ni haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio / grado superior en convocatorias anteriores.

En _____, a _____ de _____ de 20__

El / La solicitante

La madre, el padre o el tutor o tutora

Fdo. _____

Fdo. _____

SR. DIRECTOR DEL CENTRO CEPA ANTONIO MACHADO (ZAFRA)