

**Solicitud de admisión en centros sostenidos con fondos públicos a  
CICLOS FORMATIVOS de FORMACIÓN PROFESIONAL. Curso 2023-2024** V3

*Es necesario cumplimentar todos los datos.*

**1. Datos del interesado**

Apellido 1	Apellido 2		Nombre	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro	Teléfono	Fecha de nacimiento	e-mail	
Nacionalidad	País de nacimiento <input type="checkbox"/> España <input type="checkbox"/> Otro	Provincia	Municipio	
Domicilio	País de nacimiento <input type="checkbox"/> España <input type="checkbox"/> Otro	País	Lugar de nacimiento	NIA
Provincia	Código postal	Localidad		

**2. Datos de padre y madre o representante legal** *(En caso de que el solicitante fuera menor de edad)*

Padre / Madre / Representante legal <i>(en su caso)</i>				
Apellido 1	Apellido 2		Nombre	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro	Teléfono	e-mail		
Domicilio	Nacionalidad		Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Provincia	Código postal	Localidad		

Padre / Madre / Representante legal <i>(en su caso)</i>				
Apellido 1	Apellido 2		Nombre	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro	Teléfono	e-mail		
Domicilio	Nacionalidad		Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Provincia	Código postal	Localidad		

**3. Requisitos de acceso**

Nivel solicitado		<input type="checkbox"/> Grado Básico	<input type="checkbox"/> Grado Medio	<input type="checkbox"/> Grado Superior
Requisito	Ciclos formativos de Grado Básico			
<i>Seleccionar una opción</i>	<input type="checkbox"/> Haber cursado 3º ESO	<input type="checkbox"/> Haber cursado 2º ESO	Documentación acreditativa que se aporta	<input type="checkbox"/> Certificación académica de ESO
<i>Obligatorio</i>	<input type="checkbox"/> Consentimiento de los padres o tutores legales del alumno sobre la propuesta para incorporación a CF Grado Básico		Documentación acreditativa que se aporta	<input type="checkbox"/> Consentimiento sellado por el centro
<i>Obligatorio</i>	<input type="checkbox"/> Tener cumplidos 15 años o cumplirlos durante el año natural en curso			
Vía	Ciclos formativos de Grado Medio <i>(seleccionar el requisito que se aporta según vía de acceso A, B o C por la que se opta)</i>			
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Requisito de acceso Vía A		Documentación acreditativa que se aporta	
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Título Profesional Básico	Ciclo FPGB cursado	Documentación acreditativa que se aporta	
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de PCPI <input type="checkbox"/> Otros requisitos de acceso	<i>Especificar requisito</i>	Documentación acreditativa que se aporta	
<i>Todas</i>	<i>Los estudios aportados se han finalizado en la Comunidad de Madrid:</i> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<i>Para el requisito aportado, especificar año de finalización y nota media</i>		
A	<input type="checkbox"/> Diploma de Mención Honorífica <input type="checkbox"/> Diploma de Aprovechamiento	Año de superación	Nota media	
	Documentación que se aporta: <input type="checkbox"/> Certificación acreditativa oficial			
Vía	Ciclos formativos de Grado Superior <i>(seleccionar el requisito que se aporta según vía de acceso A, B o C por la que se opta)</i>			
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Requisito de acceso Vía A		Documentación acreditativa que se aporta	
En caso de aportar Título de Bachiller LOE, especificar:		Modalidad	Materias cursadas	
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Título de Técnico de FP	Ciclo Formativo	Documentación acreditativa que se aporta	
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Otros requisitos de acceso	<i>Especificar requisito</i>	Documentación acreditativa que se aporta	
En caso de haber superado las pruebas de acceso, especificar:		Opción	Sección <i>(Sólo para Humanidades y CC. Sociales)</i>	
<i>Todas</i>	<i>Los estudios aportados se han finalizado en la Comunidad de Madrid:</i> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<i>Para el requisito aportado, especificar año de finalización y nota media</i>		
		Año de superación	Nota media	
Modalidad bilingüe <i>(Se completará una de las dos opciones siguientes)</i>				
Nivel acreditado (MERC) <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2		Certificación aportada	<input type="checkbox"/> Certificación académica oficial con la nota de Inglés de 2º Bachillerato	Nota Inglés 2º Bach:



SELLO DEL CENTRO



Reservas de plazas (Aplicadas en todos los niveles educativos. Para optar por una de ellas se deben reunir los requisitos establecidos)	
<input type="checkbox"/> Opta por la reserva para personas con discapacidad	<input type="checkbox"/> Opta por la reserva para deportistas de alto nivel o rendimiento
<input type="checkbox"/> Aporta acreditación: certificación oficial expedida por la Comunidad Autónoma	<input type="checkbox"/> Aporta acreditación: certificación oficial del CSD o copia autenticada del BOE donde se publica la resolución que incluye al solicitante

4. Ciclo formativo que se solicita (Solicitar por orden de preferencia)

Nivel de enseñanza solicitado						
Opción	Código de CF	Denominación del ciclo formativo	Denominación del centro docente	Código de centro	Modalidad	Turno
1					<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
2					<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
3					<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
4					<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
5					<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
6					<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
7					<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
8					<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
9					<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
10					<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V

Leyenda: Modalidad: P: Presencial / D: Dual / B. Bilingüe / A: FCT Ampliada. - Turno: D: Diurno / V: Vespertino

5. Autorización de consulta de datos a la Comunidad de Madrid

En aplicación del art. 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, La Comunidad de Madrid consultará por medios electrónicos la información proporcionada en la presente solicitud sobre los apartados que figuran a continuación excepto si expresamente se opone a la consulta. En ese caso será preciso aportar la documentación acreditativa correspondiente.

Apartado de la solicitud	Me opongo a la consulta	En caso de oposición: documentación acreditativa a aportar
DNI / NIE del interesado y representante (a efectos de presentación de la solicitud)	<input type="checkbox"/>	DNI / NIE del interesado y representante (a efectos de presentación de la solicitud)
Certificado oficial acreditativo de grado discapacidad emitido por el organismo competente de la Comunidad de Madrid	<input type="checkbox"/>	Certificado oficial acreditativo de grado discapacidad emitido por el organismo competente de la Comunidad de Madrid

En ..... de ..... de 20.....

Firma (solicitante)

En caso de que el solicitante sea menor de edad, la solicitud debe ser firmada además por ambos padres, o en su caso, el/los representante/s legal/es del menor

Firma (padre, madre o representante legal del menor)	Firma (padre, madre o representante legal del menor)

Destinatario Sr/a. Director/a (centro docente indicado en primera opción):

## 6. Información sobre Tratamiento de datos de carácter personal Admisión en enseñanzas de Formación Profesional

Los datos de carácter personal serán tratados de conformidad con la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales	
<b>Responsable</b>	VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES DG EDUCACIÓN SECUNDARIA, FORMACIÓN PROFESIONAL Y RÉGIMEN ESPECIAL
<b>Domicilio social</b>	Consultar <a href="http://www.comunidad.madrid/centros">www.comunidad.madrid/centros</a>
<b>Contacto Delegado de Protección de Datos</b>	<a href="mailto:protecciondatos.educacion@madrid.org">protecciondatos.educacion@madrid.org</a>
<b>Actividad de tratamiento</b>	2.C.19. Admisión y matriculación en enseñanzas de Formación Profesional y de Régimen Especial (idiomas, artísticas y conservatorios profesionales de música y danza).
<b>Fuente de la que procedan los datos</b>	Interesado.
<b>Base jurídica del tratamiento</b>	RGPD 6.1 e) El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
<b>Legitimación</b>	Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo de Educación. Ley Orgánica 3/2020 de 29 de diciembre, por la que se modifica la LO 2/2006 de 3 mayo, de Educación. DECRETO 63/2019, de 16 de julio, del Consejo de Gobierno, por el que se regula la ordenación y organización de la formación profesional en la Comunidad de Madrid. DECRETO 63/2019, de 16 de julio, por el que se regula la ordenación y organización de la formación profesional de la Comunidad de Madrid. DECRETO 106/2018, de 19 de junio, del Consejo de Gobierno, por el que se ordenan las enseñanzas de idiomas de régimen especial y se establecen los currículos de los niveles básico, intermedio y avanzado en la Comunidad de Madrid.
<b>Fines del tratamiento</b>	Gestión de la admisión y matriculación en enseñanzas de Formación Profesional y de Régimen Especial (Escuelas de Arte, Escuelas Oficiales de Idiomas y Conservatorios Profesionales de Música y Danza).
<b>Colectivo de interesados</b>	Alumnos y representantes legales.
<b>Categoría de datos personales</b>	Datos identificativos y de contacto. Características personales. Datos académicos y profesionales. Datos especialmente protegidos.
<b>Destinatarios</b>	Centros docentes. En su caso, prestatarios de servicios asociados (comedor, transporte, etc).
<b>Transferencias internacionales</b>	No están previstas.
<b>Periodo de conservación de datos</b>	Periodo indeterminado. Los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.
<b>Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes</b>	No se realiza.
<b>Derechos del interesado</b>	Puede ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Según la Ley 39/2015, el RGPD (UE) y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercitar sus derechos por Registro Electrónico o Registro Presencial, <a href="#">o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente</a> mediante el formulario de solicitud "Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales".
<b>Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento</b>	Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.
<b>Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control</b>	Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos <a href="http://www.agpd.es">http://www.agpd.es</a> si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.
<b>Información adicional</b>	Pueden consultar la información adicional y detallada de la información y de la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <a href="http://www.aepd.es">http://www.aepd.es</a> , así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado en el siguiente enlace: <a href="http://www.comunidad.madrid/protecciondedatos">www.comunidad.madrid/protecciondedatos</a> .