







ANEXO XI

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y GRADO SUPERIOR EN MODALIDAD VIRTUAL

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA ALUMNADO CON DERECHO A PERMANENCIA, CON MÁS DEL 50 % DE LA TOTALIDAD DE LA CARGA PENDIENTE DE SUPERAR, QUE DECIDE INCORPORARSE AL PLAN DE ESTUDIOS DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO CURSO 2024/2025

Para alumnado que estuviera matriculado en el curso 2023/2024 de estas enseñanzas y al finalizar el mismo tenga pendiente de superar, por no haber cursado o por haber obtenido una calificación negativa, más del 50 % de la totalidad de la carga horaria del ciclo formativo incluido el módulo de FCT y/o Proyecto, en su caso.

Controls	I. DATOS DEL CENTE	RO							
DATOS DEL SOLICITANTE	Centro:							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Primer apellido: Segundo apellido: Domicilio: Domicilio	Domicilio del centro:				Código Postal:				
Primer apellido: Segundo apellido: Domicilio: Domicilio	Localidad:			Provincia:					
D.N.I./N.I.E: Código Postal: I Teléfono/s: Correo electrónico: Provincia: Provincia: Provincia: Provincia de nacimiento: País: Trabaja actualmente: SÍ NO III. DATOS DEL PADRE/TUTOR DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: D.N.I./N.I.E: Correo electrónico: Teléfono/s: Teléfono/s: V. DATOS DE LA MADRE/TUTORA DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: D.N.I./N.I.E: Correo electrónico: Teléfono/s: V. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN MODALIDAD SEMIPRESENCIAL Ciclo formativo: CÓDIGO Y DENOMINACIÓN HORAS PRUEBA DE EVALUACIÓN CONFORME AL CAMBIO DE PLAN AL REAL DECRETO	II. DATOS DEL SOLIC	ITANTE							
D.N.I./N.I.E.: Código Postal: Teléfono/s: Correo electrónico: Localidad: Provincia: Provincia: Provincia de nacimiento: País: Trabaja actualmente: SÍ NO III. DATOS DEL PADRE/TUTOR DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: D.N.I./N.I.E.: Correo electrónico: Teléfono/s: Correo electrónico: Correo electrónico	Primer apellido:	Segundo	Segundo apellido:			Nombre:			
Localidad:				nicilio:					
Localidad:	Código Postal: 1	Teléfono/s:		Correo electrónico:					
Sexo: H M Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: País: Trabaja actualmente: SÍ NO Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años? SÍ NO DEL PADRE/TUTOR DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: D.N.I./N.I.E: Correo electrónico: Teléfono/s: D.N.I./N.I.E: D.N.I./N.I.E: D.N.I./N.I.E: D.N.I./N.I.E: Correo electrónico: Teléfono/s: D.N.I./N.I.E: Correo electrónico: Teléfono/s: D.N.I./N.I.E: Correo electrónico: Teléfono/s: Teléfono/s: Correo electrónico: Teléfono/s: Teléfono/s: Correo electrónico: Correo electrónico: Correo electrónico: Teléfono/s: Correo electrónico: Correo elec	Localidad:								
Provincia de nacimiento:	Sexo: H M Fecha de naci	imiento:	·						
III. DATOS DEL PADRE/TUTOR DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre:	Provincia de nacimiento:								
Apellidos y nombre:	¿Debe abonar seguro escolar por ser n	ser menor de 28 años? SÍ 🗆			NO 🗆				
Correo electrónico:	III. DATOS DEL PADRE/	TUTOR DEL SO	LICITAN	TE					
IV. DATOS DE LA MADRE/TUTORA DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:				D.N.I./N.I.E.:				
Apellidos y nombre:	Correo electrónico:			_ Tel	Teléfono/s:				
Correo electrónico: Teléfono/s: V. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN MODALIDAD SEMIPRESENCIAL MODALIDAD ON-LINE Ciclo formativo: CÓDIGO Y DENOMINACIÓN HORAS PRUEBA DE EVALUACIÓN CONFORME AL CAMBIO DE PLAN AL REAL DECRETO	IV. DATOS DE LA MADE	RE/TUTORA DEI	L SOLICIT	ANTE					
Correo electrónico: Teléfono/s: V. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN MODALIDAD SEMIPRESENCIAL MODALIDAD ON-LINE Ciclo formativo: CÓDIGO Y DENOMINACIÓN HORAS PRUEBA DE EVALUACIÓN CONFORME AL CAMBIO DE PLAN AL REAL DECRETO	Apellidos y nombre: D.N.I./N.I.E.:								
V. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN MODALIDAD SEMIPRESENCIAL Ciclo formativo: CÓDIGO Y DENOMINACIÓN HORAS PRUEBA DE EVALUACIÓN CONFORME AL CAMBIO DE PLAN AL REAL DECRETO	Correo electrónico:		Teléfono/s:						
Ciclo formativo: CÓDIGO Y DENOMINACIÓN HORAS PRUEBA DE EVALUACIÓN CONFORME AL CAMBIO DE PLAN AL REAL DECRETO	V. ENSEÑANZA PARA	A LA QUE SOLIC	ITA ADM						
CÓDIGO Y DENOMINACIÓN HORAS PRUEBA DE EVALUACIÓN CONFORME AL CAMBIO DE PLAN AL REAL DECRETO	□ MODALIDAD SEMIPRESENCIAL □ MODALIDAD ON-LINE								
,	Ciclo formativo:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						 	
DEL MÓDULO: (1): REAL DECRETO 1147/2011, DE 29 DE JULIO 659/2023, DE 18 DE JULIO	CÓDIGO Y DENOMINACIÓN HOI	RAS PRUEBA DE E						AN AL REAL DECRETO	
	DEL MÓDULO: (I	I): REAL DECRE		I, DE 29	DE JULIO	6.	59/2023,		
	(1)						U		
(1) Hasta 1000 horas.	17 Hasta 1000 horas.								
VI. IDENTIDAD									
☐ ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases de datos u otros fondos documentales mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio prestador del Sistema de Verificación									









de Datos de Identidad (SVDI) y APORTO Copia del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjeros.
VII. CONDICIÓN DE PADRE/MADRE/TUTOR/A DEL SOLICITANTE
Copia del libro de familia o documento legal alternativo.
VIII. DATOS ACADÉMICOS
ME OPONGO a que la Administración educativa recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: Certificación académica completa. Certificado de superación de la prueba de acceso o curso de formación. En caso de que la parte específica de la prueba de acceso estuviera exenta, APORTO:
Documentación que acredita el título de Técnico, Certificado de Profesionalidad o experiencia laboral sobre la que se justifica tal exención.
IX. HOMOLOGACIÓN DE ESTUDIOS EXTRANJEROS
APORTO:
Resolución de homologación. Volante para la inscripción condicional.
X. DISCAPACIDAD
 ME OPONGO a que el órgano gestor recabe esta información si el reconocimiento del grado de discapacidad fue efectuado por los órganos correspondientes de la Comunidad Autónoma de Extremadura (CADEX), I.N.S.S. u órgano equivalente y APORTO la documentación correspondiente conforme a lo establecido en el resuelvo décimo cuarto. OTORGO mi consentimiento para que la Administración educativa haga pública la condición de discapacidad en los listados de adjudicación, entendiendo que en este caso deberé solicitar por escrito tal información al centro de solicitud para comprobar que está convenientemente consignada y reclamar en caso necesario dentro de los plazos establecidos.
XI. CERTIFICADO DE DEPORTISTA DE ALTO NIVEL Y ALTO RENDIMIENTO
 Certificado acreditativo de la condición de deportista de alto nivel y alto rendimiento. Certificación del dictamen enviado por el órgano público competente, salvo para aquellas personas incluidas en la relación de deportistas de alto rendimiento de la Dirección General de Jóvenes y Deportes. Documento que acredite la condición de usuario de residencia en centros de tecnificación deportiva.
XII. OTROS DOCUMENTOS
Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado APORTO: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas. Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. Para la acreditación de circunstancias excepcionales a las que se refiere el resuelvo séptimo, APORTO:
XIII. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud.
En, a de de 20 Fecha de entrada en el registro y
Firma del solicitante sello del centro Fdo.:
SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO
(Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)









INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL RELATIVA A:

La admisión y matriculación del alumnado en centros que imparten Ciclos Formativos de Grado Medio y Grado Superior, en modalidad virtual, en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura, durante el curso 2024/2025.

Responsable del tratamiento: Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional.

Dirección: Edificio III Milenio. Avda. Valhondo s/n, Módulo 5, 1ª planta. Mérida 06800.

Teléfono: 924004008.

Correo electrónico: dgfpiie.ecfp@juntaex.es.

Delegada de protección de datos: dgfpiie.ecfp@juntaex.es.

Finalidad del tratamiento.

Este procedimiento tiene como finalidad la admisión y matriculación del alumnado en centros docentes que imparten Ciclos Formativos de Grado Medio y Grado Superior durante el curso 2024/2025.

Conservación de los datos.

La información de los datos será conservada hasta la finalización del procedimiento y posteriormente durante los plazos legalmente previstos en la normativa y durante el plazo que un juez o tribunal los pueda reclamar. Cumplidos esos plazos podrán ser trasladados al Archivo Histórico de acuerdo con la normativa vigente.

Licitud y base jurídica del tratamiento.

La base legal para el tratamiento de datos de carácter personal se recoge en el artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales (BOE núm. 294, de 6 de diciembre de 2018). Así, "solo podrá considerarse fundado en el cumplimiento de una obligación legal exigible al responsable, en los términos previstos en el artículo 6.1.c) del Reglamento (UE) 2016/679".

Destinatarios.

Podrán ser comunicados a otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine que las cesiones procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal, aunque se deberá informar de este tratamiento al interesado, salvo excepciones previstas en el artículo 14.5 del RGPD.

Transferencias internacionales de datos.

No están previstas transferencias internacionales de datos.

Derechos de las personas interesadas.

Le informamos que en cualquier momento puede solicitar el acceso a sus datos personales. Asimismo, tiene derecho a la rectificación de los datos inexactos o en su caso solicitar la supresión, cuando, entre otros motivos, los datos no sean necesarios para el cumplimiento de sus fines, a la limitación del tratamiento, su oposición al mismo, así como la portabilidad de los datos personales.

Estos derechos podrá ejercerlos presentando la correspondiente solicitud en el Sistema de Registro Único de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, o remitidos por correo postal en la dirección Edificio III Milenio. Avda. Valhondo, s/n, Módulo 5. Iª planta. Mérida 06800.Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que el ejercicio de sus derechos no ha sido atendido convenientemente, a través de su sede electrónica o en su domicilio: C/ Jorge Juan 6, 2800. Madrid.