



SELLO DEL CENTRO

Solicitud de admisión en centros sostenidos con fondos públicos a CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN MODALIDAD VIRTUAL Y SEMIPRESENCIAL. Curso 2024-2025

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		Provincia			Municipio		
	País de nacimiento <input type="checkbox"/> Otro		País			Lugar de nacimiento		
Domicilio				Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer			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 (en su caso)								
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 (en su caso)								
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 generales de acceso

Residencia y edad	Documentación acreditativa que se aporta
1. Residente en la Comunidad de Madrid <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Volante o certificado de empadronamiento expedido con antigüedad no superior a tres meses
2. Mayor de edad <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro
3. Menor de edad pero mayor de 16 años en alguna de las situaciones siguientes (indicar sólo una) <input type="checkbox"/> a) Trabajador por cuenta propia o ajena <input type="checkbox"/> b) Deportista de alto nivel/rendimiento <input type="checkbox"/> c) Situación extraordinaria de enfermedad, dificultad física o sensorial, o en situación de dependencia, que impida cursar las enseñanzas de forma presencial	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro Indicar documentación acreditativa que se aporta:

4. Opciones de acceso

4.1. Situación laboral

Situación laboral (Situación laboral del solicitante a fecha de presentación de la solicitud. Las opciones indicadas en este apartado son excluyentes)	
<input type="checkbox"/> Trabajador en activo, becario en activo o voluntario en activo	<input type="checkbox"/> No trabajador en activo, Ni becario en activo o Ni voluntario en activo

4.2. Reservas de plazas

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"/> Aporta acreditación: certificación oficial expedida por la Comunidad Autónoma	<input type="checkbox"/> Opta por la reserva para deportistas de alto nivel o rendimiento <input type="checkbox"/> Aporta acreditación: certificación oficial del CSD o copia autenticada del BOE donde se publica la resolución que incluye al solicitante

5. Solicitantes trabajadores en activo, becarios en activo o voluntarios en activo

NOTA: Para poder consignar las situaciones "Trabajador, Becario o Voluntario" se debe poder acreditar estar desempeñándolas efectivamente en el momento de la solicitud

5.1. Datos académicos

Ciclos formativos de Grado Medio			
Requisito de acceso		Documentación acreditativa que se aporta	
Ciclos formativos de Grado Superior			
Requisito de acceso		Documentación acreditativa que se aporta	

5.2. Ciclos formativos que se solicitan por orden de preferencia

Orden de preferencia	Ciclo formativo	Centro docente y código de centro	Situación del solicitante	Documentación acreditativa que se aporta (ver Tabla 1)
1			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
2			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
3			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
4			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
5			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1

			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita <input type="checkbox"/> Número de días acreditados: <input type="text"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
6			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita <input type="checkbox"/> Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita <input type="checkbox"/> Número de días acreditados: <input type="text"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
7			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita <input type="checkbox"/> Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita <input type="checkbox"/> Número de días acreditados: <input type="text"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
8			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita <input type="checkbox"/> Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita <input type="checkbox"/> Número de días acreditados: <input type="text"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
9			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita <input type="checkbox"/> Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita <input type="checkbox"/> Número de días acreditados: <input type="text"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C
10			<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita <input type="checkbox"/> Número de días acreditados: <input type="text"/>	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1
			<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita <input type="checkbox"/> Número de días acreditados: <input type="text"/>	Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2
			<input type="checkbox"/> c) Voluntario Número de días acreditados: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C

Tabla 1: Documentación acreditativa que se debe aportar, según situación laboral del solicitante

Situación del solicitante	Documentación acreditativa que se aporta
<input type="checkbox"/> a) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita	Trabajadores / becarios por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> A) Certificación de situación de trabajador en activo o becario emitido por la Tesorería de la Seguridad Social o Mutuality Laboral con constancia de la empresa, categoría profesional (grupo de cotización) y periodo de contratación (Informe de vida laboral o equivalente para empleados públicos). Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> B1) Certificación de periodo de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (Informe de vida laboral). Acreditación de las tareas desempeñadas en la empresa (Trabajadores por cuenta propia, ajena y becarios): <input type="checkbox"/> B2) Certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral, con constancia la duración del contrato, actividad desarrollada y periodo de realización de la actividad. <input type="checkbox"/> C) Certificación expedida por la entidad de voluntariado legalmente constituida y que cumplan los requisitos establecidos en el RD 45/2015 de 14 de octubre, de Voluntariado, en la que se especifiquen las actividades realizadas y periodos de realización.
<input type="checkbox"/> b) Trabajador o becario con experiencia laboral acreditada NO relacionada con el perfil profesional del CF que se solicita	
<input type="checkbox"/> c) Voluntario	

6. Solicitantes no trabajadores en activo, no becarios en activo o no voluntarios en activo

6.1. Datos académicos

Nivel solicitado	<input type="checkbox"/> Grado Básico	<input type="checkbox"/> Grado Medio	<input type="checkbox"/> Grado Superior
Vía	Ciclos formativos de Grado Medio (seleccionar el requisito que se aporta según vía de acceso A, B o C por la que se opta)		
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Título ESO <input type="checkbox"/> Título de Técnico Básico	Documentación acreditativa que se aporta	
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Curso o prueba de acceso	Documentación acreditativa que se aporta.	
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Técnico o Técnico Superior <input type="checkbox"/> Otros requisitos de acceso	Documentación acreditativa que se aporta <i>Especificar requisito</i>	Documentación acreditativa que se aporta.
Todas	Los estudios aportados se han finalizado en la Comunidad de Madrid: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No El alumno se encuentra empadronado en la Comunidad de Madrid: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Para el requisito aportado, especificar año de finalización y nota media Año de superación: _____ Nota media: _____	
A (ESO)	<input type="checkbox"/> Diploma de Mención Honorífica <input type="checkbox"/> Diploma de Aprovechamiento	Documentación que se aporta: <input type="checkbox"/> Certificación acreditativa oficial	
Vía	Ciclos formativos de Grado Superior (seleccionar el requisito que se aporta según vía de acceso A, B o C por la que se opta)		
<input type="checkbox"/> A.1	<input type="checkbox"/> Bachiller o titulación declarada equivalente	Documentación acreditativa que se aporta	
En caso de aportar Título de Bachiller <input type="checkbox"/> LOE <input type="checkbox"/> LOMCE especificar:		Modalidad	Materias cursadas:
<input type="checkbox"/> A.2.	<input type="checkbox"/> Título de Técnico de Formación Profesional	Ciclo Formativo	Documentación acreditativa que se aporta
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Curso o prueba de acceso	<i>Especificar requisito</i>	Documentación acreditativa que se aporta
En caso de haber superado las pruebas de acceso, especificar:		Opción	Sección (Sólo para Humanidades y CC. Sociales)
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Técnico Superior <input type="checkbox"/> Otras titulaciones declaradas equivalentes	<i>Especificar requisito</i>	Documentación acreditativa que se aporta
Todas	Los estudios aportados se han finalizado en la Comunidad de Madrid: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No El alumno se encuentra empadronado en la Comunidad de Madrid: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Para el requisito aportado, especificar año de finalización y nota media Año de superación: _____ Nota media: _____	



Cofinanciado por la Unión Europea

SELLO DEL CENTRO

6.2. Ciclos formativos que se solicitan por orden de preferencia

Orden de preferencia	Código de CF	Denominación del ciclo formativo	Denominación del centro docente	Código de centro
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

7. Firma de la solicitud

Firma <i>(solicitante)</i>

En, a de de 20.....

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

Firma <i>(padre, madre o representante legal del menor)</i>	Firma <i>(padre, madre o representante legal del menor)</i>

Destinatario Sr/a. Director/a :



SELLO DEL CENTRO

8. 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	
Responsable	CONSEJERIA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y UNIVERSIDADES DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, FORMACIÓN PROFESIONAL Y RÉGIMEN ESPECIAL
Domicilio social	Consultar www.comunidad.madrid/centros
Contacto Delegado de Protección de Datos	protecciondatos.educacion@madrid.org
¿En qué actividad de tratamiento están incluidos sus datos personales y con qué fines se tratarán?	2.C.19. Admisión en enseñanzas de Formación Profesional y de Régimen Especial (idiomas). En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades: Gestión de la admisión en enseñanzas de Formación Profesional y de Régimen Especial (idiomas).
¿Cuál es la legitimación en la que se basa la licitud del tratamiento?	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. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Ley Orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional Real Decreto 659/2023, de 18 de julio, por el que se desarrolla la ordenación del Sistema de Formación Profesional.
¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?	Puede ejercer, 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 y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por Registro Electrónico o Registro Presencial o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales".
Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.	No se realizan
¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?	Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo: Periodo indeterminado. Los datos se mantendrán durante el tiempo 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.
¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?	Centros docentes públicos y centros sostenidos con fondos públicos, ministerio competente en materia de Educación.
Transferencias Internacionales	No
Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.	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.
Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.	Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.
Categoría de datos objeto de tratamiento.	Datos especialmente protegidos, Datos de carácter identificativo.
Fuente de la que proceden los datos	Interesado
Información adicional	Puede consultar más información y la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos https://www.aepd.es , así como en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos .