Etiqueta del Registro

**Solicitud de admisión en centros sostenidos con fondos públicos a  
Ciclos Formativos de Formación Profesional. Curso 2025-2026.**

*Es necesario cumplimentar todos los datos.*

**1. Datos de la persona interesada**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido 1 |  | | | | Apellido 2 |  | | | Nombre |  | | |
| DNI  NIE  Otro | |  | Teléfono | |  | Fecha de nacimiento |  | | e-mail |  | | |
| Nacionalidad |  | | País de nacimiento  España | | | Provincia |  |  | | Municipio |  | |
| País de nacimiento  Otro | | | País |  | | | Lugar de nacimiento |  | |
| Domicilio |  | | | | | | Sexo  Hombre  Mujer | | | | NIA |  |
| Provincia |  | | | Código postal | |  | Localidad | | |  | | |

**2. Datos de padre y madre/ representante o tutor legal** *(En caso de que el solicitante fuera menor de edad. En caso de familias monoparentales u otras circunstancias deberá aportarse la oportuna declaración responsable).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Padre / Madre/ Representante o tutor legal** *(en su caso)* | | | | | | | | |
| Apellido 1 |  | | Apellido 2 |  | | | Nombre |  |
| NIF/NIE/  Pasaporte |  | Teléfono |  | | e-mail |  | | Sexo  Hombre  Mujer |
| **Padre / Madre / Representante o tutor legal** *(en su caso)* | | | | | | | | |
| Apellido 1 |  | | Apellido 2 |  | | | Nombre |  |
| NIF/NIE/ Pasaporte |  | Teléfono |  | | e-mail |  | | Sexo  Hombre  Mujer |

**3. Requisitos de acceso**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel solicitado** | | | | Grado Básico | | | | Grado Medio | | | | | Grado Superior | | |
| **Requisito** | **Ciclos formativos de Grado Básico** | | | | | | | | | | | | | | |
| *Seleccionar una opción* | Haber cursado 3º ESO | | | | Haber cursado 2º ESO | | | | | Documentación acreditativa que se aporta | | | | Certificación académica de ESO | |
| *Obligatorio* | Conformidad de los padres o tutores legales del alumno para incorporación a un Ciclo Formativo de Grado Básico | | | | | | | | | Documentación acreditativa que se aporta | | | | Documento de conformidad sellado por el centro, o  Documento de conformidad de incorporación a petición propia | |
| *Obligatorio* | Tener cumplidos 15 años o cumplirlos durante el año natural en curso | | | | | | | | | | | | | | |
| **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)* | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Título ESO | | | Documentación acreditativa que se aporta | | | | | | |  | | | | |
| Título de Técnico Básico | | | Ciclo Formativo | |  | | | | | Documentación acreditativa que se aporta | | | |  |
| B | Curso o prueba de acceso | | | Documentación acreditativa que se aporta. | | | | | | |  | | | | |
| C | Técnico o Técnico Superior | | | Documentación acreditativa que se aporta | | | | | | |  | | | | |
| Otros requisitos de acceso | | | *Especificar requisito* | |  | | | | | Documentación acreditativa que se aporta. | | | |  |
| Grado C | Haber superado uno o varios Grados C integrados en el ciclo formativo | | | Documentación acreditativa que se aporta | | | | | | | Certificado profesional | | | | |
| *Todas* | *Los estudios aportados se han finalizado en la Comunidad de Madrid:*  Si  No  *El alumno se encuentra empadronado en la Comunidad de Madrid:*  Si  No | | | ***Para el requisito aportado, especificar año de finalización y nota media*** | | | | | | | | | | | |
| Año de superación | |  | | | | | Nota media | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Vía** | **Ciclos formativos de Grado Superior** *(seleccionar el requisito que se aporta según vía de acceso por la que se opta)* | | | | | | | | | | | | | | |
| A.1 | Bachiller o titulación declarada equivalente | | |  | | | | | Documentación acreditativa que se aporta | | | | | |  |
| En caso de aportar Título de Bachiller  LOE   LOMCE especificar: | | | | Modalidad | |  | | | | |  | | | | |
| A.2. | Título de Técnico de Formación Profesional | | | Ciclo Formativo | |  | | | | | Documentación acreditativa que se aporta | | | |  |
| B | Curso o prueba de acceso | | | *Especificar requisito* | |  | | | | | Documentación acreditativa que se aporta | | | |  |
| En caso de haber superado las pruebas de acceso especificar: | | | | Opción | |  | | | | | Sección *(Sólo para Humanidades y CC. Sociales)* | | | |  |
| C | | Técnico Superior | | Especificar requisito | |  | | | | | Documentación acreditativa que se aporta | | | |  |
| Otras titulaciones declaradas equivalentes | |
| Grado C | | Haber superado uno o varios Grados C integrados en el ciclo formativo | | Documentación acreditativa que se aporta | | | | | | | Certificado profesional | | | | |
| *Todas* | | *Los estudios aportados se han finalizado en la Comunidad de Madrid:*  Si  No  *El alumno se encuentra empadronado en la Comunidad de Madrid:*  Si  No | | ***Para el requisito aportado, especificar año de finalización y nota media*** | | | | | | | | | | | |
| Año de superación | | |  | | | | | Nota media | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Modalidad bilingüe** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel acreditado (MERC)  B2 C1 C2 | | | Certificación  aportada |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Reservas de plazas (***Aplicadas en todos los niveles educativos. Para optar por una de ellas se deben reunir los requisitos establecidos)* | |
| **Opta por la reserva para personas con discapacidad**  *Aporta acreditación: certificación oficial expedida por la Comunidad Autónoma* | **Opta por la reserva para deportistas de alto nivel o rendimiento**  *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 del Ciclo Formativo** | **Denominación del ciclo formativo** | **Denominación del centro docente** | **Código de centro** | **Modalidad** | **Turno** |
| 1 |  |  |  |  | General Intensiva  Bilingüe | D V |
| 2 |  |  |  |  | General Intensiva Bilingüe | D V |
| 3 |  |  |  |  | General Intensiva Bilingüe | D V |
| 4 |  |  |  |  | General Intensiva Bilingüe | D V |
| 5 |  |  |  |  | General Intensiva Bilingüe | D V |
| 6 |  |  |  |  | General Intensiva Bilingüe | D V |
| 7 |  |  |  |  | General Intensiva Bilingüe | D V |
| 8 |  |  |  |  | General Intensiva Bilingüe | D V |
| 9 |  |  |  |  | General Intensiva Bilingüe | D V |
| 10 |  |  |  |  | General Intensiva Bilingüe | D V |

*Leyenda:* ***Turno****: D: Diurno / V: Vespertino*

**5. Consulta de datos por la Comunidad de Madrid**

|  |
| --- |
| La Comunidad de Madrid consultará por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos (\*) |
| DNI / NIE del interesado y representante *(a efectos de presentación de la solicitud)* |
| **Certificado oficial acreditativo de grado discapacidad.** Comunidad Autónoma de expedición (indicar)       (\*\*) |
| Empadronamiento en la Comunidad de Madrid |

(\*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá a portar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

(\*\*) A efectos de la consulta del certificado de discapacidad, deberá indicarse la Comunidad Autónoma que lo ha expedido

□ Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:

En ………………………………………………………………………………………………, a …… 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*

*□ Se aporta declaración responsable en caso de imposibilidad de firma de alguno de los tutores.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | |
| **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](mailto: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. |