



ANEXO V

SOLICITUD DE PLAZA

- SEGUNDO CURSO PRESENCIAL DE CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
 SEGUNDO CURSO SEMIPRESENCIAL DE CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
 TERCER CURSO SEMIPRESENCIAL DE CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

CURSO ESCOLAR 2020-2021

I.- DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A SOLICITANTE

Apellidos: _____ Nombre: _____
 Fecha de nacimiento ___/___/___ Nacionalidad _____
 Sexo: Varón Mujer Dirección actual completa _____
 Localidad _____ Municipio _____
 C.P. _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____
 Correo electrónico: _____
 Código Identificación Alumno (CIAL): _____ DNI/Pasaporte _____

II.- CENTRO Y ESTUDIO SOLICITADO.

- Estudio diferente con primer curso común El mismo estudio en otro centro.

Centro	Enseñanza*	Estudio
I.E.S. SANTA M.ª DE GUÍA		

*CF2 Ciclo Formativo de Grado Medio
 *CD2 Ciclo Formativo de Grado Medio

*CF3 Ciclo Formativo de Grado Superior
 *CD3 Ciclo Formativo de Grado Superior

III. DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO EN EL CURSO ESCOLAR 2019/2020.

- Se encuentra matriculado durante el curso 2019/2020 en el mismo centro solicitado: SI No
 Se encuentra matriculado durante el curso 2019/2020 en otro centro: SI No
 Título finalizado en cursos anteriores.

- Curso realizado en el curso escolar 2019/2020: 1º 2º

- Estudio que cursa en el curso escolar 2019/2020 / o título que aporta: _____

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

(solo en el caso de que no curse o haya cursado el estudio que aporta en el centro que solicita plaza).

- Certificado académico con la nota media del título que aporta.
 Certificado académico de notas de primer curso y segundo curso con decisión de acceso a FCT sin módulos de Proyecto y FCT. (en el caso de solicitar segundo curso de ciclo presencial).
 Certificado de superación de prueba de acceso de grado medio o superior y de la opción que corresponde al estudio a cursar.
 Certificación académica del título de Graduado en la Enseñanza Secundaria Obligatoria con la nota media.
 Certificación académica del título de Formación Profesional Básica.
 Certificación académica de Bachillerato con la nota media.
 Certificación académica del título de Formación Profesional.
 Certificado de matrícula del primer curso del ciclo que está cursando, (en el caso de cambio de centro y solicitar segundo curso de ciclo formativo presencial).
 Otras certificaciones _____

La persona firmante de la presente solicitud declara bajo su responsabilidad que los datos contenidos en la misma son ciertos.

_____ a _____ de _____ 2020.
 EL/LA INTERESADO/A



Protección de datos

Tratamiento de datos de carácter personal. Responsable del tratamiento: Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes del Gobierno de Canarias. Finalidad del tratamiento: Convocar la admisión, baremación y matrícula del alumnado de segundo curso presencial y de segundo o tercer curso semipresencial de los ciclos formativos LOGSE/LOE. Legitimación:- Artículo 6.1.c) del Reglamento UE 2016/679 General de Protección de Datos. -Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Ley 6/2014, de 25 de julio, Canaria de Educación no Universitaria. Destinatarios de cesiones o transferencias: No hay cesiones. No hay transferencias internacionales previstas. Derechos de las personas interesadas: El tratamiento de los datos de carácter personal se realizará según lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (RGPD), y al cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD). Procedencia de los datos: El propio interesado o interesada o su representante legal.