

DOCUMENTO Nº 2

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN EN LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SISTEMA EDUCATIVO, AÑO 2021

A.	DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS:	NOMBRE:	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE ⁽¹⁾ :								
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal):											
	CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad):		TELÉFONO FIJO/MÓVIL:									
	NACIONALIDAD:		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):									
	<p>Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>En caso afirmativo deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y proporcionar la información precisa al centro para que realice la adaptación necesaria o disponga de los recursos adicionales que se estimen necesarios.</p> <p>En caso de notificación administrativa márchese con una "x" el medio a emplear por la administración: (A rellenar por el solicitante).</p> <input type="checkbox"/> Notificación en papel <input type="checkbox"/> Notificación por medios electrónicos											
B.	EXPONE	<p>Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria:</p> <input type="checkbox"/> Tener 20 años o cumplirlos en el año de la prueba <input type="checkbox"/> Haber superado el segundo curso de cualquier modalidad de Bachillerato Experimental. <input type="checkbox"/> Tener 19 años y título de Técnico. <input type="checkbox"/> Haber superado el curso de orientación universitaria (COU) o preuniversitario. <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (BUP/LOGSE/LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Título de Técnico. <input type="checkbox"/> Estar en posesión de una titulación universitaria o equivalente. <input type="checkbox"/> Título de Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalente a efectos académicos.										
		<p>La matriculación en las pruebas para examinarse de los módulos profesionales del ciclo formativo: Código: en el centro...../...../..... <i>(Denominación del centro) (Localidad) (Provincia)</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL</th> <th>DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL	DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL						
DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL	DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL											
D.	DOCUMENTACIÓN	<p>D.N.I./N.I.E./Pasaporte. <input type="checkbox"/> Aporto copia del DNI/NIE porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. <input type="checkbox"/> Aporto copia del pasaporte porque me identifico con este documento.</p>										
		<p>Familia numerosa: <input type="checkbox"/> Alego pertenecer a familia numerosa con título nº..... reconocido por la Comunidad Autónoma de..... <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del título de familia numerosa o documento equivalente porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe.</p>										
		<p>Discapacidad: <input type="checkbox"/> Alego discapacidad de grado....., reconocida por la Comunidad Autónoma de..... <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe.</p>										
		<p>Víctimas de actos terroristas <input type="checkbox"/> Aporto documento acreditativo de la condición de víctima del terrorismo (apartado quinto punto 7.d) de la orden de convocatoria).</p>										
		<p>Tasas de participación en las pruebas <input type="checkbox"/> Aporto documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas.</p>										
		<p>Requisito académico: <input type="checkbox"/> Alego estar en posesión de la titulación de acceso correspondiente. <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia de la titulación académica porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. <input type="checkbox"/> Aporto certificación académica personal que acredite que reúno el requisito académico: <input type="checkbox"/> Aporto certificación académica de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Aporto certificación académica de haber superado algún módulo del ciclo formativo para el que se presenta. <input type="checkbox"/> Aporto solicitud de exención del módulo profesional FCT (documento nº 3 y la documentación que se recoge en el apartado quinto.7.h) de la orden de convocatoria).</p>										

Código IAPA nº 1088 Modelo 3384

DECLARA bajo su responsabilidad:

La aceptación de lo establecido en la convocatoria, del cumplimiento de requisitos exigidos en ella y de responder a la veracidad de los datos incluidos en la solicitud.

Y de no estar ni haber estado matriculado, en el curso 2020-2021, en los módulos profesionales en los que se solicita la matriculación, ya sea en la modalidad presencial o a distancia, ni en las pruebas para la obtención del mismo título que convoquen otras Administraciones educativas.

INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	
Responsable del tratamiento	Consejería de Educación.
Finalidad del tratamiento	Gestionar las Pruebas libres para la obtención de títulos de Técnico y de Técnico Superior de Formación Profesional del sistema educativo
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica (www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación (www.educa.jcyl.es/fp/es).

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).

En, a de de

(Firma)

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO

Ejemplar para el centro educativo

DOCUMENTO Nº 2

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN EN LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SISTEMA EDUCATIVO, AÑO 2021

A.	APELLIDOS:		NOMBRE:		D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE ⁽¹⁾ :										
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal):														
	CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad):				TELÉFONO FIJO/MÓVIL:										
	NACIONALIDAD:			LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):											
	<p>Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>En caso afirmativo deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y proporcionar la información precisa al centro para que realice la adaptación necesaria o disponga de los recursos adicionales que se estimen necesarios.</p> <p>En caso de notificación administrativa márchese con una "x" el medio a emplear por la administración: (A rellenar por el solicitante).</p> <p><input type="checkbox"/> Notificación en papel <input type="checkbox"/> Notificación por medios electrónicos</p>														
B.	<p>EXPONE</p> <p>Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria:</p> <p><input type="checkbox"/> Tener 20 años o cumplirlos en el año de la prueba <input type="checkbox"/> Haber superado el segundo curso de cualquier modalidad de Bachillerato Experimental.</p> <p><input type="checkbox"/> Tener 19 años y título de Técnico. <input type="checkbox"/> Haber superado el curso de orientación universitaria (COU) o preuniversitario.</p> <p><input type="checkbox"/> Título de Bachiller (BUP/LOGSE/LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.</p> <p><input type="checkbox"/> Título de Técnico. <input type="checkbox"/> Estar en posesión de una titulación universitaria o equivalente.</p> <p><input type="checkbox"/> Título de Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalente a efectos académicos.</p>														
	<p>C.</p> <p>SOLICITA</p> <p>La matriculación en las pruebas para examinarse de los módulos profesionales del ciclo formativo:</p> <p>Código:</p> <p>en el centro...../...../.....</p> <p style="text-align: center;">(Denominación del centro) (Localidad) (Provincia)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL</th> <th style="width: 50%;">DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>						DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL	DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL							
DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL	DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL														
D.	<p>DOCUMENTACIÓN</p> <p>D.N.I./N.I.E./Pasaporte.</p> <p><input type="checkbox"/> Aporto copia del DNI/NIE porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe.</p> <p><input type="checkbox"/> Aporto copia del pasaporte porque me identifico con este documento.</p> <p>Familia numerosa:</p> <p><input type="checkbox"/> Alego pertenecer a familia numerosa con título nº..... reconocido por la Comunidad Autónoma de.....</p> <p><input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del título de familia numerosa o documento equivalente porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe.</p> <p>Discapacidad:</p> <p><input type="checkbox"/> Alego discapacidad de grado....., reconocida por la Comunidad Autónoma de.....</p> <p><input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe.</p> <p>Víctimas de actos terroristas</p> <p><input type="checkbox"/> Aporto documento acreditativo de la condición de víctima del terrorismo (apartado quinto punto 7.d) de la orden de convocatoria).</p> <p>Tasas de participación en las pruebas</p> <p><input type="checkbox"/> Aporto documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas.</p> <p>Requisito académico:</p> <p><input type="checkbox"/> Alego estar en posesión de la titulación de acceso correspondiente.</p> <p><input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia de la titulación académica porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe.</p> <p><input type="checkbox"/> Aporto certificación académica personal que acredite que reúno el requisito académico:</p> <p><input type="checkbox"/> Aporto certificación académica de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.</p> <p><input type="checkbox"/> Aporto certificación académica de haber superado algún módulo del ciclo formativo para el que se presenta.</p> <p><input type="checkbox"/> Aporto solicitud de exención del módulo profesional FCT (documento nº 3 y la documentación que se recoge en el apartado quinto.7.h) de la orden de convocatoria).</p>														

Código IAPA nº 1088 Modelo 3384

DECLARA bajo su responsabilidad:

La aceptación de lo establecido en la convocatoria, del cumplimiento de requisitos exigidos en ella y de responder a la veracidad de los datos incluidos en la solicitud.

Y de no estar ni haber estado matriculado, en el curso 2020-2021, en los módulos profesionales en los que se solicita la matriculación, ya sea en la modalidad presencial o a distancia, ni en las pruebas para la obtención del mismo título que convoquen otras Administraciones educativas.

INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	
Responsable del tratamiento	Consejería de Educación.
Finalidad del tratamiento	Gestionar las Pruebas libres para la obtención de títulos de Técnico y de Técnico Superior de Formación Profesional del sistema educativo
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica (www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación (www.educa.jcyl.es/fp/es).

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).

En, a de de

(Firma)

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO

Ejemplar para el interesado