

DOCUMENTO Nº 4

SUBSANACIÓN

Pruebas para la obtención de determinados títulos de Técnico y de Técnico Superior de Formación Profesional del sistema educativo en la Comunidad de Castilla y León

| | |
|---|--------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE: | DNI/NIE/PASAPORTE: |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO: | DNI/NIE/PASAPORTE: |

Habiéndose requerido la subsanación de la solicitud o documentación presentada al amparo de la ORDEN EDU/.....

EXPONE:

En su caso, se formulan las siguientes alegaciones:

En su caso, se acompaña la siguiente documentación adjunta:

SOLICITO que se acepte el presente escrito y la documentación adjunta, teniendo por subsanada la solicitud.

En, a de de

Firma del solicitante o del representante legal

Código IAPA nº 1088 Modelo 6019

| 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).

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO

DOCUMENTO Nº 4
SUBSANACIÓN

Pruebas para la obtención de determinados títulos de Técnico y de Técnico Superior de Formación Profesional del sistema educativo en la Comunidad de Castilla y León

| | |
|---|--------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE: | DNI/NIE/PASAPORTE: |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO: | DNI/NIE/PASAPORTE: |

Habiéndose requerido la subsanación de la solicitud o documentación presentada al amparo de la ORDEN EDU/.....

EXPONE:

En su caso, se formulan las siguientes alegaciones:

En su caso, se acompaña la siguiente documentación adjunta:

SOLICITO que se acepte el presente escrito y la documentación adjunta, teniendo por subsanada la solicitud.

En, a de de

Firma del solicitante o del representante legal

| 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).

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO

Ejemplar para el interesado