



SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN CURSOS PREPARATORIS PER A LES PROVES D'ACCÉS A CICLES FORMATIUS DE GRAU SUPERIOR (1)  
**SOLICITUD DE ADMISIÓ EN CURSOS PREPARATORIOS PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR (1)**

CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR

20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

MF031495

**A** DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

1r COGNOM / 1º APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO		NOM / NOMBRE		DNI / NIE	
NIA (2)		DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO			
NACIONALITAT / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> HOME VARÓN <input type="checkbox"/> DONA MUJER		ADREÇA / DIRECCIÓ			
MUNICIPI / MUNICIPIO		CP		PROVINCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO	
ALUMNE AMB NEE PERMANENTS (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON NEE PERMANENTES (señalar si es el caso):		<input type="checkbox"/>		ALUMNE AMB DISCAPACITAT (assenyaleu si és el cas): ALUMNO CON DISCAPACIDAD (señalar si es el caso):		<input type="checkbox"/>	
(*) Cal aportar certificat Se debe aportar certificado							

**B** CARACTERÍSTIQUES I DOCUMENTACIÓ DEL SOL·LICITANT (marcar X on corresponga)  
 CARACTERÍSTICAS Y DOCUMENTACIÓN DEL SOLICITANTE (marcar X en las que corresponda)

<input type="checkbox"/> 1	Ha superat un CFGM amb la qualificació mitjana que se certifica en la documentació adjunta. Ha superado un CFGM con la calificación media que se certifica en la documentación adjunta.	Comprovar i omplir pel centre de recepció Comprobar y rellenar por el centro de recepción	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2	Està cursant el 2n curs d'un CFGM i a superat el primer curs del dit CFGM en la seua totalitat amb la qualificació mitjana que se certifica en la documentació adjunta. Está cursando el 2º curso de un CFGM y ha superado primer curso de dicho CFGM en su totalidad con la calificación media que se certifica en la documentación adjunta.	Comprovar i omplir pel centre de recepció Comprobar y rellenar por el centro de recepción	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3	No ha superat cap CFGM ni tampoc cursa 2n curs de cap altre CFGM després d'haver superat el primer curs en la seua totalitat. No ha superado ningún CFGM ni tampoco cursa 2º curso de ningún otro CFGM tras haber superado el primer curso en su totalidad.		
<input type="checkbox"/> 4	Ja va cursar un curs preparatori per a les proves d'accés a CFGS. Ya cursó un curso preparatorio para las pruebas de acceso a CFGS.	ALUMNO CIPFP CANASTELL: SI / NO	

**C** CENTRES SOL·LICITATS PER ORDE DE PREFERÈNCIA (3)  
 CENTROS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA

EDAD:

	CENTRE / CENTRO	CODI DEL CENTRE / CÓDIGO DEL CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
1	CIPFP CANASTELL Opció/Opción: A,B,C	03010442	Sant Vicent del Raspeig
2	Opció/Opción: A,B,C		
3	Opció/Opción: A,B,C		
4	Opció/Opción: A,B,C		
5	Opció/Opción: A,B,C		

Opció/Opción: A: Humanitats / Humanidades B: Tecnologia / Tecnología C: Ciències / Ciencias

(3) Es recomana, dins de les preferències del sol·licitant, formular la major quantitat d'opcions possibles / Se recomienda, dentro de las preferencias del solicitante, formular la mayor cantidad de opciones

**D** DOCUMENTACIÓ ANNEXA (marqueu el que calga) / DOCUMENTACIÓN ANEXA (marcar lo que proceda)

1.  Fotocòpia DNI / NIE (imprescindible) / Fotocopia DNI / NIE (imprescindible)      2.  Altres / Otros

**E** DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.

La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1) Una còpia de la sol·licitud, degudament segellada, quedarà en poder del sol·licitant / Una copia de la solicitud, debidamente sellada, quedará en poder del solicitante  
 (2) NIA: És el número d'identificació de l'alumnat / Es el número de identificación del alumnado  
 (3) El sol·licitant, amb la firma, autoriza expressament la inclusió de les dades personals que conté l'imprès en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).  
 El sol·licitante, con su firma, autoriza expresamente la inclusión de los datos personales contenidos en este impreso en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE  
 DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ I EJEMLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CE - DGITE

DIN - 44

IA - 13460 - 01 - E

## AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS

### ALUMNO/A:

Nombre y Apellidos : \_\_\_\_\_

NIF/NIE: \_\_\_\_\_

CURSO PREPARATORIO : \_\_\_\_\_

Se le informa de que:

El CIPFP Canastell tiene la voluntad constante de hacer difusión y promoción de sus actividades, a través de jornadas, carteles, folletos informativos, revistas, web y otros medios de difusión. En estas publicaciones se pueden incorporar imágenes en las que aparezcan, individualmente o en grupo, alumnos del centro realizando las mencionadas actividades para dar a conocer con más precisión las diversas iniciativas y propuestas académicas que se realicen. Todas estas propuestas de difusión son estrictamente informativas y no tienen ningún tipo de finalidad lucrativa o comercial, tal y como establece la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre y *Resolución de 28 de junio de 2018* [2018/11040], incluido el Registro de actividad de tratamiento (RAT).

Se recuerda que para el intercambio de información exclusivamente de uso académico y/o educativo, existe un correo corporativo con el dominio “@cipfpcanastell.com”, que incluye una serie de utilidades con almacenamiento (Drive), hoja de cálculo, documentos, etc... para facilitar el contenido del currículo del ciclo formativo matriculado.

El alumno autoriza al tratamiento de sus datos personales, incluidos en la matrícula, para la incorporación en los distintos ficheros (Google, Moodle).

Esta autorización puede ser revocada en cualquier momento a través de un escrito dirigido a la Dirección del centro, al e-mail [03010442.secret@gva.es](mailto:03010442.secret@gva.es) donde especifique: nombre y apellidos, dni/nie, ciclo y curso.

Asimismo se ha informado sobre la posibilidad de presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control competente en materia de Protección de Datos (Agencia Española de Protección de Datos – AEPD), especialmente cuando no haya obtenido respuesta satisfactoria en el ejercicio de los derechos. Y de que se puede contactar con esa Agencia a través del siguiente enlace: [www.aipd.es](http://www.aipd.es) accediendo a la pestaña Canal del ciudadano.

Sant Vicent del Raspeig, (Fecha / Data) \_\_\_\_\_

Firma / Signatura:

Fdo.: \_\_\_\_\_

En caso de menores de edad : Padre - Madre - Tutor/a legal (Marcar lo que proceda)