



(Se presentará una única solicitud y esta será en el centro donde desee obtener plaza en primer lugar. La presentación de más de una solicitud provocará la inadmisión de las solicitudes presentadas)

Código IAPA: nº 1581 Modelo 1375

| | | | |
|---|---|------------------|----------------------------------|
| A. DATOS DEL SOLICITANTE | DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA | | |
| | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | DNI/NIE |
| | NOMBRE | | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) |
| | DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal) | | |
| | C/ Nº..... piso letra/escalera | | |
| | C.P. Provincia..... Localidad | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| | DATOS DEL PADRE/ MADRE O TUTOR (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad) | | |
| | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | DNI/NIE |
| | NOMBRE | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL | |

| | | |
|----------------------------|--|---|
| B. EXPONE | Que acredita el cumplimiento del siguiente requisito de acceso: (Marcar un único requisito de acceso válido para todos los ciclos solicitados. En el caso de APORRAR más de una titulación, solo se tendrá en cuenta la de mayor nivel académico) | |
| | Grado medio: <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria (LOGSE) <input type="checkbox"/> Otro: _____ | Grado medio o superior: <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título de Técnico en Formación Profesional (LOGSE/LOE). <input type="checkbox"/> Haber superado una 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 universitario <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOGSE, BUP) |
| | <input type="checkbox"/> Que opta por la reserva para alumnado con discapacidad <input type="checkbox"/> Que opta por la reserva para deportistas de alto nivel o alto rendimiento <input type="checkbox"/> Ser familia numerosa | |

| | | | | | | | | |
|------------------------------|---|-----------------|-----------------------|---------------|----------------------------------|------------------|-----------|-----------|
| C. SOLICITA | Ser admitido en el curso escolar 20 /20 como alumno para cursar el ciclo formativo que se indica en primer lugar. En el supuesto de no ser admitido en el citado ciclo, solicita la admisión por orden de preferencia, en alguno de los ciclos adicionales. | | | | | | | |
| | Ciclos formativos que solicita por orden de preferencia: | | | | | | | |
| | | CICLO FORMATIVO | GRADO Medio/ Superior | CURSO 1º / 2º | Turno Preferente (Mañana/Tarde)* | CENTRO EDUCATIVO | LOCALIDAD | PROVINCIA |
| | 1º | | | | | | | |
| | 2º | | | | | | | |
| | 3º | | | | | | | |
| | 4º | | | | | | | |
| | 5º | | | | | | | |
| | 6º | | | | | | | |
| 7º | | | | | | | | |

* En aquellos ciclos formativos impartidos en turnos de mañana y tarde en un mismo centro, se tendrá en cuenta el turno indicado para la formación de grupos una vez admitido el alumno.

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

"Antes de firmar esta solicitud, debe leer la información básica sobre Protección de Datos Personales que se presentan en el reverso de este formulario".

En a de de 20
 El/la alumno/alumna Padre, Madre o Tutor legal
(en caso de que el alumno sea menor de edad)

Fdo. Fdo.

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento 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 O TITULAR DEL CENTRO _____ PROVINCIA _____

(Centro en el que presenta la solicitud de admisión)

Alumno/a:

| | |
|---------------------|--|
| D. DOCUMENTACIÓN | Con carácter general: |
| | <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. <input type="checkbox"/> Aporto copia LIBRO DE FAMILIA , (alumnado menor de edad, si quienes presentan la solicitud son sus progenitores) <input type="checkbox"/> Aporto documento acreditativo de TUTOR (alumnado menor de edad, si quienes presentan la solicitud son sus tutores) |
| | Para los ciclos formativos de grado medio, en atención a la vía por la que solicita el acceso: <i>(marcar "x" según el caso que corresponda)</i> |
| | <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial en la que conste la nota media del tercer y cuarto curso de la educación secundaria obligatoria. <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial en la que conste la nota final del ciclo de formación profesional básica expresada con dos decimales. <input type="checkbox"/> Si el alumno reúne otros requisitos de acceso distintos a los indicados en los puntos anteriores: Fotocopia del libro de calificaciones, fotocopia del título, certificación académica oficial de los estudios cursados en la que consta la nota media o certificación académica oficial de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de veinticinco años, según el caso. |
| | Para los ciclos formativos de grado superior, en atención a la vía por la que se solicita el acceso: |
| | <input type="checkbox"/> Certificado académico oficial en el que conste la modalidad de Bachillerato, materias cursadas y la nota media de Bachillerato. <input type="checkbox"/> Certificado académico oficial en el que conste la nota final del ciclo formativo de grado medio expresada con dos decimales. <input type="checkbox"/> Si el alumno reúne otros requisitos de acceso distintos a los indicados en los puntos anteriores: Fotocopia del libro de calificaciones, fotocopia del título, certificación académica oficial de los estudios cursados en la que conste la nota media o certificación académica oficial de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de veinticinco años, según el caso. |
| | En atención a las situaciones que se aleguen: |
| | <input type="checkbox"/> Alego pertenecer a FAMILIA NUMEROSA . Nº Título oficial: _____ <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del título de familia numerosa, porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe o porque este no ha sido expedido por la Comunidad de Castilla y León. |
| | <input type="checkbox"/> Alego DISCAPACIDAD (Igual o superior al 33%). <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad (igual o superior al 33 %) porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe o porque esta no ha sido reconocida por la Comunidad de Castilla y León. |
| | <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la condición de deportista de alto nivel o rendimiento <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la posesión de estudios extranjeros homologados Si se alega la posesión de estudios extranjeros homologados con los del sistema educativo español, resolución del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, declarando la homologación y en la que conste la nota media del expediente académico. |

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | |
|--|---|
| Responsable | Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial. |
| Finalidad | Admisión del alumnado para cursar ciclos de FP Inicial de grado medio o superior. |
| 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 | 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 https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación http://www.educa.jcyl.es/fp/es . |



(Se presentará una única solicitud y esta será en el centro donde desee obtener plaza en primer lugar. La presentación de más de una solicitud provocará la inadmisión de las solicitudes presentadas)

Código IAPA: nº 1581 Modelo 1375

| | | | |
|---|---|------------------|----------------------------------|
| A. DATOS DEL SOLICITANTE | DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA | | |
| | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | DNI/NIE |
| | NOMBRE | | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) |
| | DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal) | | |
| | C/ Nº..... piso letra/escalera | | |
| | C.P. Provincia..... Localidad | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| | DATOS DEL PADRE/ MADRE O TUTOR (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad) | | |
| | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | DNI/NIE |
| | NOMBRE | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL | |

| | | |
|----------------------------|--|---|
| B. EXPONE | Que acredita el cumplimiento del siguiente requisito de acceso: (Marcar un único requisito de acceso válido para todos los ciclos solicitados. En el caso de APORRAR más de una titulación, solo se tendrá en cuenta la de mayor nivel académico) | |
| | Grado medio: <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria (LOGSE) <input type="checkbox"/> Otro: _____ | Grado medio o superior: <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título de Técnico en Formación Profesional (LOGSE/LOE). <input type="checkbox"/> Haber superado una 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 universitario <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOGSE, BUP) |
| | <input type="checkbox"/> Que opta por la reserva para alumnado con discapacidad <input type="checkbox"/> Que opta por la reserva para deportistas de alto nivel o alto rendimiento <input type="checkbox"/> Ser familia numerosa | |

| | | | | | | | | |
|------------------------------|---|-----------------|-----------------------|---------------|----------------------------------|------------------|-----------|-----------|
| C. SOLICITA | Ser admitido en el curso escolar 20 /20 como alumno para cursar el ciclo formativo que se indica en primer lugar. En el supuesto de no ser admitido en el citado ciclo, solicita la admisión por orden de preferencia, en alguno de los ciclos adicionales. | | | | | | | |
| | Ciclos formativos que solicita por orden de preferencia: | | | | | | | |
| | | CICLO FORMATIVO | GRADO Medio/ Superior | CURSO 1º / 2º | Turno Preferente (Mañana/Tarde)* | CENTRO EDUCATIVO | LOCALIDAD | PROVINCIA |
| | 1º | | | | | | | |
| | 2º | | | | | | | |
| | 3º | | | | | | | |
| | 4º | | | | | | | |
| | 5º | | | | | | | |
| | 6º | | | | | | | |
| 7º | | | | | | | | |

* En aquellos ciclos formativos impartidos en turnos de mañana y tarde en un mismo centro, se tendrá en cuenta el turno indicado para la formación de grupos una vez admitido el alumno.

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

"Antes de firmar esta solicitud, debe leer la información básica sobre Protección de Datos Personales que se presentan en el reverso de este formulario".

En a de de 20
 El/la alumno/alumna Padre, Madre o Tutor legal
(en caso de que el alumno sea menor de edad)

Fdo. Fdo.

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento 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 O TITULAR DEL CENTRO _____ PROVINCIA _____

(Centro en el que presenta la solicitud de admisión)

Alumno/a:

| | |
|---------------------|--|
| D. DOCUMENTACIÓN | Con carácter general: |
| | <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. <input type="checkbox"/> Aporto copia LIBRO DE FAMILIA , (alumnado menor de edad, si quienes presentan la solicitud son sus progenitores) <input type="checkbox"/> Aporto documento acreditativo de TUTOR (alumnado menor de edad, si quienes presentan la solicitud son sus tutores) |
| | Para los ciclos formativos de grado medio, en atención a la vía por la que solicita el acceso: <i>(marcar "x" según el caso que corresponda)</i> |
| | <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial en la que conste la nota media del tercer y cuarto curso de la educación secundaria obligatoria. <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial en la que conste la nota final del ciclo de formación profesional básica expresada con dos decimales. <input type="checkbox"/> Si el alumno reúne otros requisitos de acceso distintos a los indicados en los puntos anteriores: Fotocopia del libro de calificaciones, fotocopia del título, certificación académica oficial de los estudios cursados en la que consta la nota media o certificación académica oficial de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de veinticinco años, según el caso. |
| | Para los ciclos formativos de grado superior, en atención a la vía por la que se solicita el acceso: |
| | <input type="checkbox"/> Certificado académico oficial en el que conste la modalidad de Bachillerato, materias cursadas y la nota media de Bachillerato. <input type="checkbox"/> Certificado académico oficial en el que conste la nota final del ciclo formativo de grado medio expresada con dos decimales. <input type="checkbox"/> Si el alumno reúne otros requisitos de acceso distintos a los indicados en los puntos anteriores: Fotocopia del libro de calificaciones, fotocopia del título, certificación académica oficial de los estudios cursados en la que conste la nota media o certificación académica oficial de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de veinticinco años, según el caso. |
| | En atención a las situaciones que se aleguen: |
| | <input type="checkbox"/> Alego pertenecer a FAMILIA NUMEROSA . Nº Título oficial: _____ <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del título de familia numerosa, porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe o porque este no ha sido expedido por la Comunidad de Castilla y León. |
| | <input type="checkbox"/> Alego DISCAPACIDAD (Igual o superior al 33%). <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad (igual o superior al 33 %) porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe o porque esta no ha sido reconocida por la Comunidad de Castilla y León. |
| | <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la condición de deportista de alto nivel o rendimiento <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la posesión de estudios extranjeros homologados Si se alega la posesión de estudios extranjeros homologados con los del sistema educativo español, resolución del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, declarando la homologación y en la que conste la nota media del expediente académico. |

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | |
|--|---|
| Responsable | Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial. |
| Finalidad | Admisión del alumnado para cursar ciclos de FP Inicial de grado medio o superior. |
| 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 | 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 https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación http://www.educa.jcyl.es/fp/es . |



(Se presentará una única solicitud y esta será en el centro donde desee obtener plaza en primer lugar. La presentación de más de una solicitud provocará la inadmisión de las solicitudes presentadas)

Código IAPA: nº 1581 Modelo 1375

| | | | |
|---|---|------------------|-------------------------------------|
| A. DATOS DEL SOLICITANTE | DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA | | |
| | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | DNI/NIE |
| | NOMBRE | | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) |
| | DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal) | | |
| | C/ N°..... piso letra/escalera | | |
| | C.P. Provincia..... Localidad | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| | DATOS DEL PADRE/ MADRE O TUTOR (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad) | | |
| | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | DNI/NIE |
| | NOMBRE | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL | |

| | | |
|----------------------------|--|---|
| B. EXPONE | Que acredita el cumplimiento del siguiente requisito de acceso: (Marcar un único requisito de acceso válido para todos los ciclos solicitados. En el caso de APORRAR más de una titulación, solo se tendrá en cuenta la de mayor nivel académico) | |
| | Grado medio: <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria (LOGSE) <input type="checkbox"/> Otro: _____ | Grado medio o superior: <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título de Técnico en Formación Profesional (LOGSE/LOE). <input type="checkbox"/> Haber superado una 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 universitario <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOGSE, BUP) |
| | <input type="checkbox"/> Que opta por la reserva para alumnado con discapacidad <input type="checkbox"/> Que opta por la reserva para deportistas de alto nivel o alto rendimiento <input type="checkbox"/> Ser familia numerosa | |

| | | | | | | | | |
|------------------------------|---|-----------------|-----------------------|---------------|----------------------------------|------------------|-----------|-----------|
| C. SOLICITA | Ser admitido en el curso escolar 20 /20 como alumno para cursar el ciclo formativo que se indica en primer lugar. En el supuesto de no ser admitido en el citado ciclo, solicita la admisión por orden de preferencia, en alguno de los ciclos adicionales. | | | | | | | |
| | Ciclos formativos que solicita por orden de preferencia: | | | | | | | |
| | | CICLO FORMATIVO | GRADO Medio/ Superior | CURSO 1º / 2º | Turno Preferente (Mañana/Tarde)* | CENTRO EDUCATIVO | LOCALIDAD | PROVINCIA |
| | 1º | | | | | | | |
| | 2º | | | | | | | |
| | 3º | | | | | | | |
| | 4º | | | | | | | |
| | 5º | | | | | | | |
| | 6º | | | | | | | |
| 7º | | | | | | | | |

* En aquellos ciclos formativos impartidos en turnos de mañana y tarde en un mismo centro, se tendrá en cuenta el turno indicado para la formación de grupos una vez admitido el alumno.

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

"Antes de firmar esta solicitud, debe leer la información básica sobre Protección de Datos Personales que se presentan en el reverso de este formulario".

En a de de 20

El/la alumno/alumna

Padre, Madre o Tutor legal
(en caso de que el alumno sea menor de edad)

Fdo.

Fdo.

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento 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 O TITULAR DEL CENTRO PROVINCIA

(Centro en el que presenta la solicitud de admisión)

Alumno/a:

| | |
|---------------------|--|
| D. DOCUMENTACIÓN | Con carácter general: |
| | <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. <input type="checkbox"/> Aporto copia LIBRO DE FAMILIA , (alumnado menor de edad, si quienes presentan la solicitud son sus progenitores) <input type="checkbox"/> Aporto documento acreditativo de TUTOR (alumnado menor de edad, si quienes presentan la solicitud son sus tutores) |
| | Para los ciclos formativos de grado medio, en atención a la vía por la que solicita el acceso: <i>(marcar "x" según el caso que corresponda)</i> |
| | <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial en la que conste la nota media del tercer y cuarto curso de la educación secundaria obligatoria. <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial en la que conste la nota final del ciclo de formación profesional básica expresada con dos decimales. <input type="checkbox"/> Si el alumno reúne otros requisitos de acceso distintos a los indicados en los puntos anteriores: Fotocopia del libro de calificaciones, fotocopia del título, certificación académica oficial de los estudios cursados en la que consta la nota media o certificación académica oficial de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de veinticinco años, según el caso. |
| | Para los ciclos formativos de grado superior, en atención a la vía por la que se solicita el acceso: |
| | <input type="checkbox"/> Certificado académico oficial en el que conste la modalidad de Bachillerato, materias cursadas y la nota media de Bachillerato. <input type="checkbox"/> Certificado académico oficial en el que conste la nota final del ciclo formativo de grado medio expresada con dos decimales. <input type="checkbox"/> Si el alumno reúne otros requisitos de acceso distintos a los indicados en los puntos anteriores: Fotocopia del libro de calificaciones, fotocopia del título, certificación académica oficial de los estudios cursados en la que conste la nota media o certificación académica oficial de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de veinticinco años, según el caso. |
| | En atención a las situaciones que se aleguen: |
| | <input type="checkbox"/> Alego pertenecer a FAMILIA NUMEROSA . Nº Título oficial: _____ <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del título de familia numerosa, porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe o porque este no ha sido expedido por la Comunidad de Castilla y León. |
| | <input type="checkbox"/> Alego DISCAPACIDAD (Igual o superior al 33%). <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad (igual o superior al 33 %) porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe o porque esta no ha sido reconocida por la Comunidad de Castilla y León. |
| | <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la condición de deportista de alto nivel o rendimiento <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la posesión de estudios extranjeros homologados Si se alega la posesión de estudios extranjeros homologados con los del sistema educativo español, resolución del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, declarando la homologación y en la que conste la nota media del expediente académico. |

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | |
|--|---|
| Responsable | Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial. |
| Finalidad | Admisión del alumnado para cursar ciclos de FP Inicial de grado medio o superior. |
| 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 | 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 https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación http://www.educa.jcyl.es/fp/es . |