

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

34632175466 / O7RXUFUX

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

ADMISIÓN EN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL
(Código procedimiento: 8362)

CURSO: 2018 / 2019

Orden de 1 de junio de 2017 (BOJA nº 112 de fecha 14/06/2017)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
PRIMER APELLIDO: Riquelme		SEGUNDO APELLIDO: Román		NOMBRE: Ernesto José		SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER			
DNI/NIE/PASAPORTE: 76443282E		NACIONALIDAD: Española		LUGAR DE NACIMIENTO: Algeciras / España		FECHA DE NACIMIENTO: 01/04/1988			
DOMICILIO:									
TIPO VÍA: Calle	NOMBRE VÍA: Benito Pérez Galdós			KM. VÍA:	NÚMERO: 84	LETRA: K	ESCALERA:	PISO: 2º	PUERTA:
LOCALIDAD: Cádiz				PROVINCIA: Cádiz		PAÍS: España		C. POSTAL: 11002	
TELÉFONO: 681245655		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO: ernesto_riquelme@outlook.es					

2 DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)			
CON QUIEN CONVIVA EL ALUMNO Y TENGA ATRIBUIDA SU GUARDA Y CUSTODIA			
CUIDADOR/A LEGAL 1			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/NIE/PASAPORTE:
CUIDADOR/A LEGAL 2			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/NIE/PASAPORTE:

3 VÍAS DE ACCESO (marcar solo una vía)			
<input checked="" type="checkbox"/> 3.1.- BACHILLER			
MODALIDAD/OPCIÓN: Bachillerato / Ciencias y Tecnología			AÑO DE OBTENCIÓN: 2013-2014
			NOTA MEDIA: 5,63
<input type="checkbox"/> 3.2.- TÉCNICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL/CERTIFICADO ACREDITATIVO DE HABER SUPERADO LAS MATERIAS DE BACHILLERATO			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE:			AÑO DE OBTENCIÓN:
			NOTA MEDIA:
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ACREDITATIVO DE HABER SUPERADO LAS MATERIAS DE BACHILLERATO			OPCIÓN/MODALIDAD: /
			AÑO DE OBTENCIÓN:
			NOTA MEDIA:
<input type="checkbox"/> 3.3.- OTROS			
<input type="checkbox"/> ACCESO POR PRUEBA DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR		OPCIÓN(1):	AÑO DE OBTENCIÓN:
		OPCIÓN(1):	NOTA DE LA PRUEBA:
		OPCIÓN(1):	NOTA DE LA PRUEBA:
<input type="checkbox"/> ACCESO POR PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD MAYORES DE 25 AÑOS		OPCIÓN(2):	AÑO DE OBTENCIÓN:
			NOTA DE LA PRUEBA:
<input type="checkbox"/> ACCESO POR TITULACIÓN EQUIVALENTE AL TÍTULO DE BACHILLER: INDICAR TITULACIÓN:		AÑO DE OBTENCIÓN:	NOTA MEDIA:
<input type="checkbox"/> ACCESO POR OTRAS VÍAS CONTEMPLADAS EN LA LEGISLACIÓN VIGENTE		AÑO DE OBTENCIÓN:	NOTA MEDIA:

(1) Cumplimentar con "A", "B" o "C" según la opción de prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior.

(2) Cumplimentar con "A" (Arte y Humanidades), "B" (Ciencias), "C" (Ciencias de la Salud), "D" (Ciencias Sociales y Jurídicas) o "E" (Ingeniería y Arquitectura) según la rama del conocimiento de la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.



002376/1D

4	CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR Y CENTROS QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA			
Nº	CÓDIGO DEL CICLO FORMATIVO	DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO	R (1)	CÓDIGO DEL CENTRO EDUCATIVO
01	14302G - Desarrollo de aplicaciones multiplataforma		G	11008501 - I.E.S. Fernando Aguilar Quignon (Cádiz)
02	14302G - Desarrollo de aplicaciones multiplataforma		G	11001567 - C.D.P. San Ignacio (Cádiz)
03	14303G - Desarrollo de aplicaciones web		G	11001828 - I.E.S. Rafael Alberti (Cádiz)
04	14301G - Administración de sistemas informáticos en red		G	11008501 - I.E.S. Fernando Aguilar Quignon (Cádiz)
05	14301G - Administración de sistemas informáticos en red		G	11001567 - C.D.P. San Ignacio (Cádiz)
06	16301G - Automoción		G	11700688 - I.E.S. San Severiano (Cádiz)
07				
08				
09				
10				

(1) Cumplimentar con "G" para Régimen General o con "A" para Educación de Personas Adultas.

5	OFERTA PARCIAL COMPLEMENTARIA
<input checked="" type="checkbox"/>	Señalar este apartado si la persona solicitante opta voluntariamente por la oferta parcial complementaria en el caso de que no se le adjudique puesto escolar en ninguna de las peticiones de su solicitud.

6	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE	
<input checked="" type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO y aportará copia del DNI/NIE.
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DEL/LA TUTOR/A LEGAL (en caso que la persona solicitante sea menor de edad)	
<input checked="" type="checkbox"/>	El/La tutor/a legal del solicitante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
<input type="checkbox"/>	El/La tutor/a legal del solicitante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO y aportará copia del DNI/NIE.
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos relativos a la condición de discapacidad de la persona solicitante.
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO y aportará copia del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad.

7	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y expresamente:	
<input type="checkbox"/>	Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%.
<input type="checkbox"/>	Tiene la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento.
<input checked="" type="checkbox"/>	Reúne todos los requisitos establecidos en la Orden de regulación y se compromete a aportar los documentos acreditativos a requerimiento de la Administración.
Y MANIFIESTA CONOCER Y ACEPTAR el procedimiento de escolarización y SOLICITA la admisión en ciclos formativos de grado superior de formación profesional	
En <u>Cádiz</u> a <u>5</u> de <u>Septiembre</u> de <u>2018</u>	
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	EL/LA FUNCIONARIO/A (Sello del centro docente)
Fdo.: ERNESTO JOSÉ RIQUELME ROMÁN	

SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

11008501 - I.E.S. Fernando Aguilar Quignon (Cádiz)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

GE0007020

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional Inicial y Educación Permanente cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares, para la admisión en enseñanzas de FP, cuya base jurídica es la Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo de Educación y Ley 17/2007 de 10 de diciembre de Educación de Andalucía.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional. La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

002376/1D