



Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y
Formación Profesional

519290268193

**SOLICITUD****ADMISIÓN EN CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL
EN OFERTA COMPLETA PRESENCIAL. (Código de procedimiento: 25641)****1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

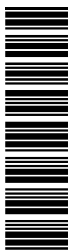
| | | | | |
|--|---|--|---|---------------------------------|
| PRIMER APELLIDO: Santiago | SEGUNDO APELLIDO: Silvestre | NOMBRE: Juan Gabriel | SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/NIE/PASAPORTE: 47555837W |
| MUNICIPIO DE NACIMIENTO: Los Palacios y Villafranca | PROVINCIA DE NACIMIENTO: Sevilla | PAÍS DE NACIMIENTO: España | FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aaaa) 07/06/1994 | |
| DOMICILIO: | | | | |
| TIPO DE VÍA: Calle | NOMBRE DE LA VÍA: Jesús del gran poder | | | |
| NÚMERO: 10 | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: |
| ENTIDAD DE POBLACIÓN: Los Palacios y Villafranca | | MUNICIPIO: Los Palacios y Villafranca | PROVINCIA: Sevilla | PAÍS: España |
| TELÉFONOS DE CONTACTO: 722625884 | | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: juangrasantiago@gmail.com | | |
| ESCALERA: | | | | |
| PLANTA: | | | | |
| PUERTA: | | | | |
| CÓD. POSTAL: 4 1 7 2 0 | | | | |

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Si el alumno/a es menor de edad)

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1: | | DNI/NIE/PASAPORTE: |
| TELÉFONO DE CONTACTO: | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: | RELACIÓN FAMILIAR:(padre, madre o tutor/a legal) |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2: | | DNI/NIE/PASAPORTE: |
| TELÉFONO DE CONTACTO: | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: | RELACIÓN FAMILIAR:(padre, madre o tutor/a legal) |

3. VÍAS DE ACCESO

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 3.1. TÉCNICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL | | |
| <input type="checkbox"/> ACCESO POR TÍTULO DE CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO: | AÑO DE OBTENCIÓN: | NOTA MEDIA: |
| INDICAR TITULACIÓN: | | |
| <input type="checkbox"/> ACCESO POR TÍTULO DE CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO: | AÑO DE OBTENCIÓN: | NOTA MEDIA: |
| INDICAR TITULACIÓN: | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3.2. TÉCNICO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ACCESO POR TÍTULO DE CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR: | AÑO DE OBTENCIÓN: 2024-2025 | NOTA MEDIA: 8.041 |
| INDICAR TITULACIÓN: Desarrollo de aplicaciones web | | |
| <input type="checkbox"/> ACCESO POR TÍTULO DE CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR: | AÑO DE OBTENCIÓN: | NOTA MEDIA: |
| INDICAR TITULACIÓN: | | |
| <input type="checkbox"/> 3.3. EXPERIENCIA EL ÁREA PROFESIONAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN SOLICITADO Y DISPONER DE UN TÍTULO DE TÉCNICO O TÉCNICO SUPERIOR DIFERENTE DE LOS QUE DAN ACCESO (solo para ofertas con excedente de plazas) | | |
| <input type="checkbox"/> ACCESO POR TÍTULO DE CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO O SUPERIOR: | AÑO DE OBTENCIÓN: | NOTA MEDIA: |
| INDICAR TITULACIÓN: | | |



007920



3. VÍAS DE ACCESO (Continuación)

☐ **3.4. CONOCIMIENTOS PREVIOS EL ÁREA PROFESIONAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN SOLICITADO Y DISPONER DE UN TÍTULO DE TÉCNICO O TÉCNICO SUPERIOR DIFERENTE DE LOS QUE DAN ACCESO.**
(solo para ofertas con excedente de plazas)

☐ ACCESO POR TÍTULO DE CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO O SUPERIOR: AÑO DE OBTENCIÓN: NOTA MEDIA:

INDICAR TITULACIÓN:

☐ **3.5. CONOCIMIENTOS PREVIOS EL ÁREA PROFESIONAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN SOLICITADO.**
(solo para ofertas con excedente de plazas)

Los solicitantes que pretendan ser admitidos en virtud de los epígrafes 3.3, 3.4 y 3.5 solo podrán obtener plaza si tras atender a todos los solicitantes acogidos a los epígrafes 3.1 y/o 3.2 quedasen plazas disponibles.

Los solicitantes que pretendan ser admitidos en virtud de los epígrafes 3.4 y 3.5 deberán someterse a una prueba de capacidad previa a la admisión.

(1) A efectos de acreditación de experiencia en el área profesional asociada a un curso de especialización se presentará una certificación de la organización donde se haya adquirido dicha experiencia en la que consten, específicamente, las actividades de la organización, ocupaciones realizadas y duración de las mismas. Esta certificación irá acompañada de la vida laboral, en el caso de hubiera sido una actividad con alta en la Seguridad Social, y de una copia del documento que establece la relación contractual entre la persona solicitante y la empresa donde se ha adquirido dicha experiencia.

4. CICLOS DE GRADO BÁSICO Y CENTROS QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA

| Nº | CÓDIGO DEL CICLO FORMATIVO | | | | | CÓDIGO DEL CENTRO | | | | | | | |
|----|----------------------------|---|---|---|---|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 1 | 4 | 4 | 0 | 3 | 4 | 1 | 7 | 0 | 0 | 1 | 7 | 8 |
| 02 | 1 | 4 | 4 | 0 | 3 | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 6 |
| 03 | 1 | 4 | 4 | 0 | 3 | 4 | 1 | 0 | 0 | 6 | 9 | 4 | 8 |
| 04 | 0 | 9 | 4 | 0 | 4 | 4 | 1 | 7 | 0 | 0 | 8 | 4 | 1 |
| 05 | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |

5. OFERTA MODULAR COMPLEMENTARIA

☒ Señalar este apartado si la persona solicitante opta voluntariamente por la oferta modular complementaria en el caso de que no se le adjudique puesto escolar en ninguna de las peticiones de su solicitud. Exclusivamente para mayores de 18 años o mayores de 16 incorporados al mercado laboral.

6. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

☒ **ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE.

☐ **ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la/s persona/s guardadora/s a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE.

☐ **ME OPONGO** a la consulta de los **datos de discapacidad** de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporoto documentación acreditativa de los datos de discapacidad.

☐ **ME OPONGO** a la consulta de los **datos de residencia y empadronamiento** a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporoto documentación acreditativa de mis datos de residencia y certificado de empadronamiento individual histórico por domicilio y/o colectivo.

7. DECLARACIÓN, SOLICITUD, 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:

☐ Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

☐ Tiene la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento.

☒ Reúne todos los requisitos establecidos en la Orden de regulación y se compromete a aportar los documentos acreditativos a requerimiento de la Administración.



7. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA (Continuación)

Y **MANIFIESTA CONOCER Y ACEPTAR** el procedimiento de escolarización y **SOLICITA** la admisión en cursos de especialización de formación profesional.

En Los Palacios y Villafranca a 16 de junio de 2025

EL ALUMNO O LA ALUMNA, SI ES MAYOR DE EDAD, O LA PERSONA QUE OSTENTA SU GUARDA Y CUSTODIA

Fdo.: Juan Gabriel Santiago Silvestre

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE 41700178 - I.E.S. Punta del Verde

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

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

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional, cuya dirección es c/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento para la escolarización de los grados D y E de Formación Profesional en los centros docentes sostenidos con fondos públicos en la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de gestionar la admisión y matriculación; la licitud de dicho tratamiento se basa en el art. 6.1.a) y 6.1.e) del RGPD, consecuencia de lo establecido en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 mayo, de Educación, en la Ley 17/2007, de 10 de diciembre, de Educación de Andalucía y en la Ley Orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166526.html>



INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

CUESTIONES PREVIAS

- La solicitud de plaza escolar será **única** y se presentará preferentemente por vía telemática. En el caso de la persona solicitante realice la solicitud en formato papel, en el centro docente en el que pretende ser admitido como primera petición o en la correspondiente Delegación Territorial competente en materia de educación, deberá realizarlo por duplicado ejemplar. La presentación de más de una solicitud dentro del periodo establecido dejará sin efectos a todas las anteriores, solo la última solicitud válida presentada en plazo participará en el procedimiento de admisión.
- El nombre y apellidos con que la persona interesada participa en el proceso de admisión serán los que figuran de forma literal en la solicitud presentada, de forma que ésta queda vinculada por los datos que haya hecho constar en la misma.
- La solicitud correspondiente a una persona menor de edad o mayor de edad sometida a patria potestad prorrogada o tutela deberá estar firmada por alguna de las personas que ejercen su guarda y custodia, cuyos datos personales deberán ser consignados en el apartado 2 correspondiente a la persona tutora o guardadora legal 1.
- La solicitud deberá acompañarse de la documentación acreditativa de las circunstancias declaradas.

ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS

La documentación que acompañe a la solicitud deberá mantener su validez y eficacia a la fecha de finalización del plazo de presentación de las solicitudes y responder a las circunstancias reales del alumno o de la alumna en dicha fecha.

ACREDITACIÓN DE LOS CRITERIOS DE LA ADMISIÓN

Acreditación del criterio de discapacidad

A efectos de la acreditación del criterio de la discapacidad, se estará a lo dispuesto en la Orden de regulación siendo estos los siguientes:

1. A efectos de acreditación del criterio de discapacidad, la Consejería competente en materia de educación recabará la información necesaria de los registros administrativos correspondientes, salvo que las personas mayores de edad de la unidad familiar del alumno o alumna que se encuentren en esta situación se opongan a ello, en cuyo caso deberá aportarse la documentación a que se refiere el apartado 2. En el caso de alumnos o alumnas menores de edad, o mayores de edad sujetos a patria potestad prorrogada o tutela, serán sus padres, madres, tutores o guardadores legales los que podrán oponerse a ello.
2. En caso de que no se pueda obtener la información referida en el apartado anterior, la persona solicitante deberá aportar, previo requerimiento de la persona que ejerce la dirección del centro docente público o de la persona representante de la titularidad del centro docente privado concertado los dictámenes sobre el grado de discapacidad emitidos por el órgano competente de la Administración de la Junta de Andalucía o, en su caso, de otras Administraciones Públicas.

Acreditación del expediente académico

En el caso de sistema de información Séneca no disponga de la información necesaria, la persona que ejerce la dirección del centro docente público o la persona representante de la titularidad del centro docente privado concertado requerirá a la persona interesada la certificación correspondiente.



DOCUMENTACIÓN APORTADA

| CIRCUNSTANCIA DECLARADA | NOMBRE DOCUMENTO | TAMAÑO | HUELLA DIGITAL DEL DOCUMENTO (Hash SHA-256 en base64) |
|---|--------------------------------|---------|---|
| Reune los requisitos establecidos en la Orden de regulación | finished_grade_certificate.pdf | 116.543 | yOEoJs2fbrKlFgLeIbqgl7+uE5Brhu6jG9XNOeH+fCY= |
| Fotocopia DNI solicitante | DNI.jpg | 192.530 | W0VHtF/M57gP4smr6c78hDd1nnytbcd7YvK+kiTwV0= |

BORRADOR