



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Dirección General de Formación Profesional

Nº Procedimiento
045329

Código SIACI
SKU3



ANEXO
SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO, GRADO MEDIO, GRADO SUPERIOR Y DE CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN, EN MODALIDAD OFERTA MODULAR PRESENCIAL PARA EL CURSO 2025/2026

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA			
Nombre	DNI – NIE	Nº Tarjeta Resid. / Pasap.	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido		
Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	EDAD A FECHA 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
Teléfono Móvil	Correo electrónico		
El correo designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación (para el alumnado con más de 18 años).			

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES LEGALES (Solamente si el/la solicitante es menor de edad)			
PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA 1			
Nombre	DNI – NIE	Nº Tarjeta Resid. / Pasap.	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido		
Teléfono Móvil	Correo electrónico		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)
PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA 2			
Nombre	DNI – NIE	Nº Tarjeta Resid. / Pasap.	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido		
Teléfono Móvil	Correo electrónico		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)
El correo designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.			

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación
Finalidad	Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha.
Legitimación	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
Origen de los datos	La propia persona interesada o su representante legal, administraciones públicas
Categoría de los datos	Datos identificativos: DNI/NIE/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, Correo electrónico, firma, firma electrónica, imagen/voz. Datos especialmente protegidos: Salud. Otros tipos de datos: Características personales, académicos y profesionales, circunstancias sociales, detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0097

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN	
Correo postal	<input type="checkbox"/> (Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).
Notificación electrónica	<input type="checkbox"/> (Si elige o está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos.)

DATOS DE LA SOLICITUD
¿Ha cursado el ciclo formativo que solicita en modalidad modular en el centro solicitado durante el curso 2024/25? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Ha participado y concluido un Proceso de Evaluación y Acreditación de Competencias Profesionales vinculado a la misma Familia Profesional que el Título objeto de admisión? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (En caso afirmativo tiene que aportar la certificación oficial del mismo).
SITUACIÓN LABORAL:
<input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta ajena <input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Estudiante

SOLICITA LA ADMISIÓN EN ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL MODALIDAD MODULAR PRESENCIAL DE:	<input type="checkbox"/> (SOLO EN CEPAS) C.F. GRADO BÁSICO DE:
	<input type="checkbox"/> C.F. GRADO MEDIO DE:
	<input type="checkbox"/> C.F. GRADO SUPERIOR DE:
	<input type="checkbox"/> CURSO DE ESPECIALIZACIÓN DE:

CENTRO SOLICITADO:	_____	LOCALIDAD:	_____	PROVINCIA:	_____
--------------------	-------	------------	-------	------------	-------

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA:	
1º _____	2º _____
3º _____	4º _____
5º _____	6º _____
7º _____	8º _____
9º _____	10º _____

REQUISITOS DE ACCESO PARA ADMISIÓN EN EL CICLO DE F.P. GRADO MEDIO	
REQUISITO DE ACCESO OBTENIDO POR TITULACIÓN	REQUISITO DE ACCESO OBTENIDO MEDIANTE PRUEBA
Nota Media	Nota Final
E.S.O.:	Prueba de acceso a C.F. de Grado Medio
F.P.B./ CF Grado Básico:	
Técnico Auxiliar:	
Otros:	

REQUISITOS DE ACCESO PARA ADMISIÓN EN EL CICLO DE F.P. GRADO SUPERIOR	
Nota Media	Nota Final
Bachillerato:	Prueba de acceso a C.F. de Grado Superior:
BUP/COU:	
Técnico (CFGM)	
Otros:	
	Acceso a la universidad para mayores de 25 años:

REQUISITOS DE ACCESO PARA ADMISIÓN EN CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN
REQUISITO DE ACCESO: TÍTULO DE TÉCNICO O TÉCNICO SUPERIOR CURSADO
Denominación del título:
Centro donde ha cursado los estudios:
Año de finalización:
Nota media obtenida:

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS
Declaraciones responsables:
La persona o personas (en caso de menores de edad), abajo firmantes, en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:
<input type="checkbox"/> Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.
<input type="checkbox"/> En el caso de solicitantes menores de edad, los progenitores firmantes declaran actuar, en caso de ser legalmente necesario, con el consentimiento del otro progenitor/a.
Igualmente, declaran conocer que en caso de falsedad en los datos aportados por los/las solicitantes o de ocultamiento de información, de los que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio, tendrá como consecuencia, una vez dado trámite de audiencia al solicitante, la no valoración de la solicitud, y, por tanto, la pérdida del puesto escolar asignado, procediéndose a la escolarización del alumno o alumna de oficio una vez publicada la resolución definitiva

ACREDITACIÓN DE DATOS DECLARADOS EN LA SOLICITUD DE ADMISIÓN
Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Común de las Administraciones Públicas, la Consejería de Educación, Cultura y Deportes podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición.
En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que SE OPONGA EXPRESAMENTE a la consulta marcando la siguiente casilla:
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad del solicitante y de sus padres, madres o tutores legales.
En caso de que se haya opuesto a la opción anterior, deberá aportar el documento respectivo para la resolución del presente procedimiento.
Además, aquellas personas que soliciten la admisión en los ciclos de F.P. GRADO MEDIO, F.P. GRADO SUPERIOR y CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN , declaran aportar los siguientes documentos:
<input type="checkbox"/> Copia del título o certificación académica con indicación de la nota obtenida
<input type="checkbox"/> Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado/a.
<input type="checkbox"/> Copia del contrato de trabajo o certificado de empresa.
<input type="checkbox"/> Certificación oficial de haber participado y concluido el Proceso de Evaluación y Acreditación de Competencias Profesionales vinculado a la misma Familia Profesional que el Título objeto de admisión.
<input type="checkbox"/> Otros:

Fecha:

EL / LA SOLICITANTE

EL / LA REPRESENTANTE (En su caso)

Fdo.:

Fdo.:

Organismo destinatario:
<input type="checkbox"/> Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Albacete. Código DIR3: A08027330
<input type="checkbox"/> Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Ciudad Real. Código DIR3: A08027340
<input type="checkbox"/> Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Cuenca. Código DIR3: A08027341
<input type="checkbox"/> Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Guadalajara. Código DIR3: A08027342
<input type="checkbox"/> Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Toledo. Código DIR3: A08027343