

FORMACIÓN PROFESIONAL

MATRÍCULA EXCLUSIVAMENTE PARA ALUMNOS QUE SOLICITEN EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FCT 2024-2025

Los **antiguos alumnos matriculados en nuestro**, que hayan superado todos los módulos profesionales del ciclo formativo y deseen solicitar la EXENCIÓN TOTAL del módulo de FCT, deberán realizar la matrícula los días del **23 al 25 de junio**, enviando al correo electrónico matriculacionfp@dominguezortiz.onmicrosoft.com la siguiente documentación escaneada:

- Fotocopia del DNI.
- Anexo de matrícula de FCT.
- Anexo de exención del módulo de FCT debidamente cumplimentado, (siempre que se acredite su relación con los estudios profesionales respectivos y haya tenido una duración, como mínimo, de un año a tiempo completo) aportando la siguiente documentación:
 - Certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral, en la que conste específicamente la duración del contrato, la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en el que se ha desarrollado dicha actividad.
 - Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el período de contratación, o en su caso el período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (VIDA LABORAL)
 - En caso de trabajadores por cuenta propia, se exigirá la certificación de alta en el censo de obligados tributarios, así como una declaración del interesado de las actividades más representativas.
 - Para trabajadores o trabajadoras voluntarios o becarios, certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia en la que consten, específicamente, las actividades y funciones realizadas, el año en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.
- Para **alumnos que no estén matriculados actualmente en el Centro** tienen que aportar:
 - 1- Copia Compulsada del Certificado o Título por el que acceden a las Enseñanzas, cuando estos estudios hayan sido finalizados en otra Comunidad Autónoma, o siendo en Castilla-La Mancha sean anteriores al año 2005/2006.
 - 2- Certificado de superación de todos los módulos profesionales, en el caso de que estos estudios hayan sido finalizados en otra Comunidad Autónoma.

Jefatura de Estudios de FP

ANEXO XI

ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

D./D^a _____
_, con Documento de Identificación nº _____ **solicita la exención** de la Formación
en Centros de Trabajo correspondiente a las enseñanzas de
_____ que se imparte en el centro
_____, en el que está matriculado/a.

Así presenta la documentación establecida en el artículo 25 punto 2 de la Orden de 29 de julio de 2010, de la Consejería de Educación, Ciencia y Cultura, por la que se regula la evaluación, promoción y acreditación académica del alumnado de formación profesional inicial del sistema educativo de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha.

Fdo: El / la alumno/a:

DIRECTOR/A DEL CENTRO _____

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ Número de Identificación Escolar _____ ☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
Fecha Nacimiento _____ Municipio de Nacimiento _____ Provincia de Nacimiento _____ Familia Numerosa _____
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES (Sólo en caso de ser menor de edad)

TUTOR/A 1

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ ☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____

TUTOR/A 2

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ ☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____ Nº _____ Portal _____ Piso _____ Puerta _____
Municipio _____ Provincia _____ Cod. Postal _____ Teléfono _____ Teléfono Urgente _____

MODALIDAD DE ACCESO	ACCESO DIRECTO	ACCESO MEDIANTE PRUEBA
	Titulación	Tipo de prueba
☐ Acceso Directo	☐ Graduado en ESO	☐ Acceso a CF Grado Medio
☐ Prueba de Acceso	☐ Técnico	☐ Acceso a CF Grado Superior
	☐ Técnico Auxiliar	☐ Acceso universidad para mayores de 25 años
	☐ 2º BUP	
	☐ Otros:	

MÓDULO/S PROFESIONAL/ES EN LOS QUE DESEA MATRICULARSE (INDICAR NOMBRE)

FCT

En _____, a _____, de _____, de _____
Firma

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES PROFESOR DOMÍNGUEZ ORTIZ

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería de Educación Universidades e Investigación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha)
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	https://rat.castillalamancha.es/ También puede solicitada en la dirección de correo: protecciondatos@iccm.es