

ANEXO I B
Pruebas de acceso a ciclos formativos de Formación Profesional
Solicitud de inscripción: Grado Superior

Ref: Convocatoria de pruebas de acceso a ciclos formativos de FP de Grado Medio y Superior y al Grado Medio de las enseñanzas deportivas
 Cód. Procedimiento: 10668.00

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos	Nombre	D.N.I./N.I.E./Pasaporte N°	Fecha de nacimiento
Domicilio	Código postal y Localidad		Provincia
Dirección de correo electrónico:		Teléfono	Móvil

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

1. Que tiene, al menos, 19 años o cumplirlos en el año natural en que se realiza la prueba.
2. Que no reúne otros requisitos de acceso a los ciclos formativos de grado superior.
3. Que en el presente curso escolar no se inscribirá en las pruebas que convoque otras Comunidades Autónomas.
4. Marque si procede: Que ha cursado el curso preparatorio para la prueba de acceso en un centro autorizado por la Dirección General de Educación en la Comunidad Autónoma de La Rioja.

SOLICITA ser inscrito en la Prueba de Acceso a los Ciclos Formativos de Grado Superior y, en su caso (**márquese lo que proceda**):

- La realización en el ejercicio de la parte común de la materia de (márquese el que proceda):
 - Matemáticas.
 - Historia de España.
- La realización en la parte específica de la opción y de las materias (márquese una opción y dos materias dentro de la opción elegida):
 - Opción Humanidades y Ciencias Sociales:
 - Tecnología de la Información y de la Comunicación
 - Economía de la Empresa
 - Psicología
 - Geografía
 - Opción Ciencias y Tecnología:
 - Tecnología de la Información y de la Comunicación
 - Tecnología Industrial
 - Ciencias de la Tierra y Medioambientales
 - Biología
- La EXENCIÓN de la parte común por haber superado la prueba de acceso a grado superior en La Rioja en años anteriores para una opción distinta a la que pretende acceder.
- La EXENCIÓN de la parte específica por experiencia laboral.
- La EXENCIÓN de la parte específica por ser deportista de alto nivel o de alto rendimiento y querer cursar enseñanzas de la familia de Actividades Físicas y Deportivas.
- Otras exenciones: Indíquese Parcial o Total y motivo: _____
- La adaptación de la prueba contemplada en el apartado cuarto 2 a) (candidatos con discapacidad).
- Repetir la Prueba para elevar la calificación final.

APORTA la siguiente documentación (**márquese la que proceda**):

- Fotocopia del DNI, pasaporte en vigor u otro documento legalmente conocido que acredite la identidad y edad del aspirante.
- Justificante bancario de haber satisfecho los derechos de examen.
- Fotocopia de la acreditación de pertenecer a Familia Numerosa.
- Documento acreditativo de discapacidad.
- Certificado de haber superado la prueba de acceso a Grado Superior en años anteriores.
- Certificado de la empresa o copia del contrato de trabajo en la que se haga constar específicamente la duración del contrato, la actividad laboral desarrollada por el interesado y el número de horas dedicadas a la misma, en el caso de trabajadores por cuenta ajena.
- Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma, en el caso de trabajadores por cuenta propia.
- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social y/o de la Mutuality Laboral a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría profesional y el periodo de contratación, en los casos de trabajadores por cuenta ajena y por cuenta propia.
- Certificado 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 ha realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas, en el caso de trabajadores voluntarios o becarios.
- Certificado que acredite la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento.
- Certificado de haber superado el curso preparatorio de acceso a ciclos formativos de Grado Superior en La Rioja.
- Otros documentos (indíquese): _____

Autoriza que se consulten los datos relativos a identidad, situación respecto a familia numerosa, discapacidad, certificación académica y datos laborales, según corresponda. En caso de no marcar esta casilla, deberá aportar los datos y documentación requerida, a cuyos efectos declara responsablemente que los documentos y datos aportados en la solicitud son veraces y que reúnen todos los requisitos establecidos en la normativa reguladora de este procedimiento.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
<p>RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS Identidad: Consejería de Educación, Formación y Empleo de La Rioja. Dirección General de Educación. Dirección: C/ Marqués de Murrieta 76, 26071 Logroño (La Rioja) Teléfono: 941 291100 Correo electrónico: sgt.edu@larioja.org Delegado de protección de datos: Teléfono: 941 291100 Correo electrónico: sgt.edu@larioja.org</p>
<p>FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES Tratamos sus datos personales con la única finalidad de poder tramitar su solicitud. Sus datos personales serán conservados durante el tiempo imprescindible para la tramitación y resolución del procedimiento.</p>
<p>LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES En el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Normativa de aplicación: Ley Orgánica 2/2006 de Educación.</p>
<p>DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES DE DATOS No se cederán ni se transferirán datos personales salvo obligación legal.</p>
<p>DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad en relación a sus datos personales dirigiéndose por escrito a la dirección postal de la Consejería de Educación, Formación y Empleo en la dirección arriba indicada o bien a través de la dirección de correo electrónico sgt.edu@larioja.org, facilitando copia de su DNI o documento identificativo equivalente. Los usuarios también podrán dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.</p>
<p>PROCEDENCIA DE LOS DATOS CUANDO NO PROCEDEN DEL INTERESADO Si en su solicitud fuera necesario, comprobación a través de la información en poder de la Administración Pública (datos de identidad, discapacidad, laborales y académicos).</p>

Órgano gestor:
 Consejería de Educación, Formación y Empleo
Cód. Procedimiento: 10668.00
Cód. DIR 3: (a cumplimentar por el Centro)

_____, a _____ de _____ de 20__

(Sello y fecha)

Fdo.: El/ La solicitante/ Su representante (en cuyo caso deberá aportar acreditación de representación)

SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA _____