

Solicitud de inscripción a las pruebas libres de ciclos formativos de formación profesional

Datos personales del solicitante

Apellidos: _____ Nombre: _____
Dirección: _____ DNI: _____
Localidad: _____ CP: _____
Dirección electrónica: _____ Teléfonos: _____

SR. DIRECTOR/SRA. DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO: _____

EXPONGO:

1. Que estoy interesado en participar en las pruebas libres de módulos que pertenecen al ciclo formativo de: (marcar con una x)
 Grado medio Grado superior

Nombre del ciclo: _____

2. Que cumpla el requisito de edad mínima que establece la normativa
3. Que tengo los requisitos académicos para el acceso al ciclo solicitado establecido en la normativa o los podré acreditar antes del inicio de la primera prueba.
4. Que en este momento no estoy matriculado en los módulos solicitados del mismo ciclo en ninguna otra modalidad.
5. Que en el presente curso académico no he estado matriculado en ninguno de los ciclos solicitados en otra comunidad autónoma.

SOLICITO:

1. Examinarme de los módulos profesionales que se indican a continuación, **(La matrícula está limitada a 660h.** Puede consultar la denominación y la duración de los módulos en el currículum del ciclo, accesible en el portal Todofp. En caso de solicitar más horas de las permitidas se reservaran los módulos según el orden indicado en la siguiente tabla hasta cubrir el máximo de horas permitido)

Orden de preferen cia	Denominación del módulo	Horas asignad as al módulo
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		



Solicitud de inscripción a las pruebas libres de ciclos formativos de formación profesional

2. Que los enunciados de la prueba estén en: catalán castellano
(Exceptuando los módulos de ciclos de grado superior que deben realizarse en inglés)

Para ello, presento los documentos siguientes:

- Documento de identificación (DNI, pasaporte, etc.).
- Documento Modelo 046 de pago de las tasas correspondientes
- Documentación acreditativa del derecho a la exención del pago de las tasas.
- Documento acreditativo que cumple alguno de los requisitos de acceso al ciclo formativo.
- Debido a que en el momento de la inscripción tengo pendiente acreditar los requisitos de acceso al ciclo al cual pertenece el módulo o módulos de los cuales me inscribo, me comprometo a entregar esta acreditación a la comisión evaluadora el día de la primera prueba.

En su caso, **SOLICITO:**

- La adaptación de las condiciones de las pruebas a mis características físicas o sensoriales y apporto la documentación que lo acredita.

Además, **INFORMO:**

Que tengo superado algún módulo de este ciclo en el centro
_____ (Nombre del centro), y apporto la documentación que lo
acredita.

Firma del solicitante

Fecha de presentación

Sello del centro



Solicitud de inscripción a las pruebas libres de ciclos formativos de formación profesional

ANEXO 4

Información sobre protección de datos personales

De conformidad con el Reglamento (DE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativa a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta declaración.

Tratamiento de datos. Los datos personales que contiene esta declaración serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores de la Consejería de Educación y Formación Profesional de las Illes Balears y el centro educativo al que se entregue la declaración.

Finalidad del tratamiento. La finalidad del tratamiento de estos datos es gestionar el procedimiento para la realización de esta prueba.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento General de Protección de Datos) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia (Passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: protecciodades@dpd.caib.es).

_____, ____ de _____ de 20____
(Firma de la persona solicitante)