|  |
| --- |
| **ANEXO II****SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS****CICLOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO MEDIO O GRADO SUPERIOR****CURSO 2021/ 2022****(Solamente para solicitantes extranjeros que no dispongan de NIE, ni de Pasaporte)** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA** |
|      Nombre |      Número de pasaporte |  | [ ] Hombre [ ]  Mujer |
|      Primer Apellido |      Segundo Apellido |
|      Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) |  |  |
|      Localidad Nacimiento  |      País de Nacimiento  |      NACIONALIDAD  |
|      Teléfono Móvil |      Correo electrónico |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES LEGALES (Solamente si el/la solicitante es menor de edad)** (1) |
| **PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA 1** |
|      Nombre |      DNI – NIE  |      Letra | [ ]  Hombre [ ]  Mujer |
|      Primer Apellido |      Segundo Apellido |
|      Teléfono Móvil |      Correo electrónico |      NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) |
| **PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA 2** |
|      Nombre |      DNI – NIE  |      Letra | [ ]  Hombre [ ]  Mujer |
|      Primer Apellido |      Segundo Apellido |
|      Teléfono Móvil |      Correo electrónico |      NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR** (2) |
|      **Calle, Avenida, Plaza** |      Nº |      Portal |      Piso |      Puerta |
|      Municipio |      Provincia |      Código Postal |      Teléfono |

|  |
| --- |
| **ESTUDIOS O PRUEBAS DE ACCESO AL CICLO FORMATIVO (3)** |
|  |
| **¿HAN SIDO CURSADOS EN CASTILLA-LA MANCHA? (Indicar Si o No)****Si no han sido cursados en Castilla-La Mancha, debe aportar la documentación acreditativa del requisito de acceso. Indique la documentación que aporta:** |

|  |
| --- |
| **SOLICITA que se admita en uno de los siguientes centros y Ciclos Formativos por orden de prioridad** |
| **CURSO** | **CICLO FORMATIVO** | **CENTRO** | **LOCALIDAD** |
|      \_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|      \_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|      \_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|      \_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|      \_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|      \_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| [ ]  **SOLICITA** participar por Reserva de discapacidad al tener reconocido mediante dictamen emitido por el Organismo público competente un grado de discapacidad igual o superior al 33%.[ ]  **SOLICITA** participar por la Reserva para deportistas de alto nivel por disponer de certificación expedida por el Consejo Superior de Deportes O por el Organismo competente de la Comunidad Autónoma.  |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| [ ]  **Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.****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.** |
| **ACREDITACIÓN DE LOS DATOS DECLARADOS EN LA ADMISIÓN DE ALUMNADO** |
| **SEGÚN EL ARTÍCULO 28 DE LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE, ESTA CONSEJERÍA VA A PROCEDER A VERIFICAR TODOS ESTOS DATOS, SALVO QUE USTED NO AUTORICE EXPRESAMENTE DICHA COMPROBACIÓN.(4)**[ ]  **NO**: Los acreditativos de identidad del solicitante y de sus padres o tutores legales [ ]  **NO**: Los acreditativos del grado de discapacidad[ ]  **NO**: Los acreditativos de la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento (en caso de que el reconocimiento de esta situación haya sido realizada por la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha)**En el caso de no autorizar la comprobación de alguno de los datos anteriores se compromete a aportar la documentación pertinente.**Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:* Acreditación de la condición de persona con discapacidad.
* Certificado de deportista de alto nivel o alto rendimiento emitido por otra entidad.
* Otros (especificar)
 |
|  |
| El/La Alumno/Alumna (si es mayor de edad)      | Padre/Madre/Tutor/a 1 / DNI – NIE       | Padre/Madre/Tutor/a 2 / DNI – NIE      |
| Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es laViceconsejería de Educación, Universidades e Investigación, con la finalidad de la gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla – La Mancha. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable.Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Bulevar Rio Alberche, S/N – 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con “la protección de datos”, puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es |

**Organismo destinatario:**

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES DE:

(Debe dirigirse a la Delegación provincial de Educación, Cultura y Deportes de la que depende el Centro que solicita en primera opción)