

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 cumplo 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 tengo conocimiento que durante un mismo curso académico, no puedo inscribirme para realizar pruebas libres de módulos profesionales del mismo ciclo en dos centros diferentes.
6. Que en el presente curso académico no he estado matriculado en ninguno de los ciclos solicitados en otra comunidad autónoma.
7. Que conozco que en caso de identificarse la duplicidad de matrículas expuesta a los puntos anteriores, las administraciones competentes implicadas procederán a la anulación de todas ellas según el artículo 141 del RD 659/2023.

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 asignadas al módulo
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

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

Orden de preferen cia	Denominación del módulo	Horas asignadas al módulo
8		
9		
10		

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 aporte la documentación que lo acredita.

Además, **INFORMO:**

- Que tengo superado algún módulo de este ciclo en el centro _____
(Nombre del centro), y aporte 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 Ordenación Educativa de la Consejería de Educación y Universidades 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 i Administraciones Públicas (Passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: protecciodades@dpd.caib.es).

_____, ____ de _____ de 2024
(Firma de la persona solicitante)