



ANEXO X
ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS CUYO RECONOCIMIENTO
CORRESPONDE A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y CULTURA.

D/Dª .....
con documento de identidad Nº.....y domicilio
en:.....Municipio:.....
CP.....Provincia:.....

EXPONE:

1. Que está matriculado en el Centro: .....
Dirección del centro:.....
Código Postal:....., provincia de ....., en el ciclo formativo de
grado.....denominado:.....

2. Que ha cursado y superado los siguientes
estudios:.....

SOLICITA:

La convalidación de los siguientes módulos:

.....
.....
.....

A tal efecto, presenta la siguiente documentación: (márquese la que proceda).

- ☐ Certificación de estar matriculado en los estudios de Formación Profesional cuya convalidación solicita.
☐ Fotocopia del documento de identificación.
☐ Fotocopia compulsada de la certificación académica de los estudios realizados.
☐ Fotocopia compulsada del título.
☐ Otra documentación. (especificar cual)

.....a ..... de.....de 20....

Firmado:

SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Viceconsejería Educación.

Finalidad: Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha, así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de la comunidad educativa.

Legitimación: 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.

Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos.

Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha

Origen de los datos: El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas

Categoría de los datos: Datos especialmente protegidos: Salud. Datos de infracciones administrativas. Datos de carácter identificativo: NIF/DNI, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico; imagen/voz. Otros datos tipificados: Características personales; académicos y profesionales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros.

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: Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0372