

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR
EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PUBLICOS**

| DATOS DEL SOLICITANTE: | | |
|--------------------------|----------------------|---|
| Primer apellido: | Segundo apellido: | Nombre: |
| D.N.I./N.I.E./Pasaporte: | Domicilio: | |
| Código postal: | Localidad: | Provincia: |
| País: | Teléfono: | Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M |
| Correo electrónico: | | |
| Fecha de nacimiento: | Lugar de nacimiento: | |
| Provincia de nacimiento: | | País: |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|---|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|--|-------|--|--|-------|--|-------------------------------------|-------|--|---|--|--|---|---|--|--------------------------------|
| <p>EXPONE: Que cumple uno de los requisitos de acceso siguientes (marcar con una X):</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachillerato (Artes)</td> <td rowspan="3">}</td> <td><input type="checkbox"/> Materia: Química</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachillerato (Ciencias)</td> <td><input type="checkbox"/> Materia:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachillerato (Humanidades y Ciencias Sociales)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnico o equivalente</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prueba acceso al ciclo formativo solicitado (indicar OPCIÓN)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><u>Comprobar que la opción da acceso a los ciclos solicitados</u></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Para los que han superado la prueba en Cantabria:</td> <td colspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Para los que han superado la prueba fuera de Cantabria:</td> <td colspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otros.....</td> <td colspan="2">.....</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Bachillerato (Artes) | } | <input type="checkbox"/> Materia: Química | <input type="checkbox"/> Bachillerato (Ciencias) | <input type="checkbox"/> Materia: | <input type="checkbox"/> Bachillerato (Humanidades y Ciencias Sociales) | | <input type="checkbox"/> Técnico o equivalente | | | <input type="checkbox"/> Prueba acceso al ciclo formativo solicitado (indicar OPCIÓN) | | | <u>Comprobar que la opción da acceso a los ciclos solicitados</u> | | | <input type="checkbox"/> Para los que han superado la prueba en Cantabria: | | | <input type="checkbox"/> Para los que han superado la prueba fuera de Cantabria: | | | <input type="checkbox"/> Otros..... | | | <p>Para lo cual, adjunta la siguiente documentación acreditativa, original o fotocopia (marcar con una X):</p> <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Certificado académico</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Certificado oficial con nota media</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de discapacidad</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Acreditación de deportista de alto nivel o alto rendimiento</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Otros</td></tr> </table> | <input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte | <input type="checkbox"/> Certificado académico | <input type="checkbox"/> Certificado oficial con nota media | <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de discapacidad | <input type="checkbox"/> Acreditación de deportista de alto nivel o alto rendimiento | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input type="checkbox"/> Bachillerato (Artes) | } | | <input type="checkbox"/> Materia: Química | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bachillerato (Ciencias) | | | <input type="checkbox"/> Materia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bachillerato (Humanidades y Ciencias Sociales) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnico o equivalente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Prueba acceso al ciclo formativo solicitado (indicar OPCIÓN) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>Comprobar que la opción da acceso a los ciclos solicitados</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Para los que han superado la prueba en Cantabria: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Para los que han superado la prueba fuera de Cantabria: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Otros..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificado académico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificado oficial con nota media | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de discapacidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Acreditación de deportista de alto nivel o alto rendimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Otros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

País donde terminó los estudios de acceso al ciclo

NOTA MEDIA a tener en cuenta para el acceso (a cumplimentar por el órgano competente en la admisión):

.....

SOLICITUD, DECLARACIÓN JURADA, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y **SOLICITA** ser admitida para el curso 20...../20..... en el ciclo formativo de grado superior:

..... en el centro

En el supuesto de no ser admitido en el citado ciclo formativo en el centro al que se dirige la instancia, solicita la admisión por orden de preferencia, en los siguientes:

| | CICLOS FORMATIVOS | CENTROS EDUCATIVOS | LOCALIDAD |
|----|-------------------|--------------------|-----------|
| 2º | | | |
| 3º | | | |
| 4º | | | |
| 5º | | | |
| 6º | | | |

En, a de de 20.....
(Firma del solicitante)

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO.....
(Denominación del centro en el que presenta la solicitud de admisión)

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Innovación y Centros Educativos cuya dirección es C/ Vargas 53, 5ª planta. 39010 Santander
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica delegadoprotecciondatos@cantabria.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para gestionar el proceso de admisión y matriculación en centros docentes sostenidos con fondos públicos, cuya base jurídica es la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.cantabria.es/rgpd>