

ANEXO III
SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA CURSAR CERTIFICADOS
PROFESIONALES
Modalidad¹ _____
CURSO 2025/2026

NOTA: La firma de esta solicitud la realizan, en su caso, los padres, madres o personas que ejerzan la tutoría legal para aquellas personas menores de edad y para aspirantes de la modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales.

| | | | |
|--|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Los campos con * deben rellenarse obligatoriamente. - La firma de esta solicitud la realizan los padres, madres o personas que ejerzan la tutoría legal para aquellas personas menores de edad y para aspirantes de la modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales. - Cada persona podrá cumplimentar UNA ÚNICA SOLICITUD. En el caso de que se presente más de una se atenderá a la presentada en el último momento. - Aunque la parte interesada no se oponga a la consulta de oficio, al inicio de cualquiera de los apartados, la administración podrá requerir expresamente la documentación necesaria para el procedimiento en los casos en los que el órgano gestor no pueda efectuar dicha comprobación. | | | |
| I. DATOS DEL ALUMNO/A. | | | |
| Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelos a continuación: <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos de identidad. Aportando DNI, Pasaporte o TIE para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento (<i>Resuelvo Noveno punto 1.a</i>). | | | |
| *Primer Apellido | | *Segundo Apellido | |
| *D.N.I./N.I.E. | | *Fecha de nacimiento | |
| *Código Postal | | *Domicilio | |
| *Localidad | | *Provincia | |
| *Teléfono/s | | *País | |
| *Correo electrónico | | *Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | |
| *Fecha de nacimiento | | <input type="checkbox"/> Alumnado con NEE <input type="checkbox"/> Deportista de alto nivel y alto rendimiento | |
| <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad igual o mayor al 33% | | | |
| 2. DATOS PERSONALES DE MADRE/PADRE/TUTOR/A DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | |
| Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelos a continuación: <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos de identidad. Aportando DNI, Pasaporte o TIE para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento. <input type="checkbox"/> Me opongo a que la Administración educativa consulte la información relativa a mi condición de tutor/a o representante legal en la plataforma educativa Rayuela. Por lo tanto, adjunto copia del libro de familia o documento legal que acredita mi relación de tutoría y la guarda y custodia del menor. | | | |
| *Apellido 1º | | *Apellido 2º | |
| *Nombre | | *N.º de DNI/NIE/Pasaporte | |
| *Fecha de nacimiento | | *Nacionalidad | |
| *Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M | | *Email | |
| *Teléfono | | *Domicilio | |
| *Localidad | | *Provincia | |
| *Código Postal | | | |

Modalidad ordinaria/modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales.



| | | | |
|----------------------------|---|---------------|---------------------|
| Csv: | FDJEXFBSWAWM3JEG9R995C78UAPEP | Fecha: | 28/05/2025 14:08:42 |
| Firmado Por | PEDRO ANTONIO PEREZ DURAN - El D.g. Form. Prof. Innov. E Inclus. Edu | | |
| Url De Verificación | https://sede.gobex.es/SEDE/csv/codSeguroVerificacion.jsf | Página | 31/50 |



| | |
|--|--|
| 3. | DATOS DE LA SOLICITUD |
| <input type="checkbox"/> OTORGO mi consentimiento , a hacer pública por parte de la Administración Educativa de la condición de discapacidad en los listados de datos en la adjudicación, entendiéndose que en este caso deberé solicitar por escrito tal información al centro de solicitud para comprobar que está convenientemente consignada y reclamar en caso necesario dentro de los plazos establecidos (<i>Resuelvo Decimocuarto apartado 2</i>). | |
| 4. | DATOS ACADÉMICOS |
| <input type="checkbox"/> Me opongo a que la Administración educativa, recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO la documentación acreditativa. | |
| Titulación: _____ Nota media del expediente: _____ | |
| 5. | CERTIFICADO PROFESIONAL QUE SOLICITA. |
| Según lo recogido en el apartado quinto de la Circular para la puesta en funcionamiento del curso será necesario un mínimo de quince personas en modalidad ordinaria y de diez en modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales salvo que sea autorizado un número menor por la Dirección General competente. | |
| En cada solicitud solo es posible solicitar UN curso. Si desea solicitar más de un curso deberá cumplimentar tantas solicitudes como cursos solicite | |
| Centro Educativo: AEPA Malpartida de Plasencia | |
| Denominación del Certificado profesional: Habilitación para la docencia en grados A, B y C del sistema de Formación Profesional | |
| Vía de Acceso: | |
| 6. | DOCUMENTACIÓN. |
| <input type="checkbox"/> Me opongo , a que la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional recabe la información sobre el dictamen de escolarización para alumnado con NEE. <input type="checkbox"/> Me opongo a que la Administración educativa, recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: Certificación académica de mi titulación y nota media. <input type="checkbox"/> Me opongo a que la Administración educativa, recabe información sobre el Consejo Orientador en la plataforma educativa RAYUELA y APORTO: Consejo orientador. | |
| Listado de documentación que adjunta en caso de que fuera necesario: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI / Pasaporte / TIE de la persona solicitante <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI / Pasaporte padre, la madre o la persona que ejerce la tutoría legal tiene la guarda y custodia del menor. <input type="checkbox"/> Condición de persona con discapacidad igual o mayor al 33% <input type="checkbox"/> Dictamen de escolarización para alumnado con NEE <input type="checkbox"/> Tutoría legal (relación con la persona para quien ha presentado la solicitud) <input type="checkbox"/> Propuesta de incorporación <input type="checkbox"/> Documento de consentimiento <input type="checkbox"/> Consejo Orientador <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de la condición de deportista de alto nivel y alto rendimiento. Certificación del dictamen enviado por el órgano público competente, salvo para aquellas personas incluidas en la relación de deportistas de alto rendimiento de la Dirección General de Jóvenes y Deportes. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV. <input type="checkbox"/> Otros: _____ | |
| 7. | SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA. |
| <input type="checkbox"/> El presentador de la solicitud se hace responsable de la veracidad de la documentación aportada. En caso de presentarse documentación no cierta, el solicitante podrá quedar excluido del proceso. Además, se atenderá a las responsabilidades que la ley determina al respecto. El centro receptor de solicitudes y documentación podrá exigir, en caso de duda, al presentador de la solicitud, presentar el documento original de dicha documentación para su cotejo o una copia autenticada de la misma. | |



| | | | |
|----------------------------|---|---------------|---------------------|
| Csv: | FDJEXFBSWAWM3JEG9R995C78UAPEP | Fecha | 28/05/2025 14:08:42 |
| Firmado Por | PEDRO ANTONIO PEREZ DURAN - El D.g. Form. Prof. Innov. E Inclus. Edu | | |
| Url De Verificación | https://sede.gobex.es/SEDE/csv/codSeguroVerificacion.jsf | Página | 32/50 |



| | |
|---|--|
| En _____, a _____ de _____ de 202_ | Fecha de entrada en el registro y sello del centro |
| Firma del solicitante / Firma del padre/ madre o persona que ejerza la tutoría legal de la persona solicitante en caso de que sea menor de edad y para aspirantes de la modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales. | |
| Fdo.: _____ | _____ de _____ de 202_ |
| SRA. DIRECTORA DEL CENTRO | |
| CEPA PLASENCIA | |

| Información ADICIONAL sobre Protección de Datos | |
|---|---|
| RESPONSABLE del Tratamiento | Consejera de Educación, Ciencia y Formación Profesional de la Junta de Extremadura. Av. de Valhondo, S/N Módulo 5, 06800 Mérida, Badajoz. Correo electrónico: coordinacionsge@juntaex.es Delegado de Protección de Datos: dpd@juntaex.es |
| FINALIDAD del Tratamiento | La admisión del alumnado en centros docentes que imparten Formación Profesional de Grado de Grado C, certificados profesionales en modalidad presencial completa normal y específica en Extremadura durante el curso 2025/2026 |
| LEGITIMACIÓN del Tratamiento | La Base Jurídica de la finalidad del tratamiento necesario es el cumplimiento de una misión que es realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1 e) RGPD), en virtud de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y del Decreto 225/2014, de 14 de octubre, de régimen jurídico de administración electrónica de la C. A. de Extremadura. |
| PLAZO DE CONSERVACIÓN de los datos | La información será conservada de forma indefinida hasta el cese de la relación del interesado con la Administración y se conservarán con fines de investigación histórica o fines estadísticos de acuerdo con la normativa vigente. Finalizado el expediente, los plazos legalmente previstos en la normativa aplicable y en que Tribunales u otros Órganos Jurisdiccionales competentes los puedan reclamar, serán trasladados al Archivo Histórico de acuerdo con la normativa vigente. |
| DESTINATARIOS de cesiones o transferencias | No están previstas transferencias internacionales de datos ni cesiones de datos, con carácter general. Sin embargo, lo anterior, los datos podrán cederse a otros organismos u órganos de la Administración Pública, sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley. Además, los datos obtenidos de los interesados se cederán a los centros docentes que nos indique en su solicitud, según el orden de prioridad solicitado. |
| DERECHOS De las personas interesadas | A obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos. A acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado. En determinados supuestos en que el tratamiento no esté legitimado en el interés público o ejercicio de poderes públicos, el interesado podrá ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos que se traten de forma automatizada y que hayan sido proporcionados por él mismo, con su consentimiento o en el cumplimiento de un contrato. Así mismo, en determinadas circunstancias el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente. También en determinadas circunstancias, pero exclusivamente por motivos derivados de su situación particular, el interesado podrá oponerse al tratamiento de sus datos. El interesado tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento (si fuera este la legitimación para el tratamiento) para cualquiera de los tratamientos para los que lo haya otorgado. Estos derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, podrán ejercerse a través del Portal Ciudadano de la Junta de Extremadura, presentando la correspondiente solicitud en el Sistema de Registro Único de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, o por correo postal en la dirección que aparece en el apartado "responsable". Sin perjuicio de cualquier otro recurso administrativo o acción judicial, todo interesado tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto no haber sido atendida su solicitud. El procedimiento para ello está disponible en: https://www.aepd.es/es/derechos-y-deberes/conoce-tus-derechos |
| PROCEDENCIA de los datos | Los obtenidos de otras Administraciones electrónicamente a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto. Las categorías de datos que se tratan son: <ul style="list-style-type: none"> • Datos y/o códigos de identificación y autenticación. • Direcciones postales o electrónicas. • Datos de tipo académico. • Datos de carácter especialmente protegido: Condición de discapacidad, datos de salud, de necesidades específicas de apoyo educativo u otros datos relevantes para la tramitación de los procedimientos de escolarización. |



| | | | | |
|----------------------------|---|---------------|---------------------|--|
| Csv: | FDJEXFBSWAWM3JEG9R995C78UAPEP | Fecha | 28/05/2025 14:08:42 | |
| Firmado Por | PEDRO ANTONIO PEREZ DURAN - El D.g. Form. Prof. Innov. E Incls. Edu | | | |
| Url De Verificación | https://sede.gobex.es/SEDE/csv/codSeguroVerificacion.jsf | Página | 33/50 | |

