

**ANEXO I A**  
**Pruebas de acceso a ciclos formativos de Formación Profesional y Enseñanzas Deportivas**  
**Solicitud de inscripción: Grado Medio**

Ref.: Convocatoria de pruebas de acceso a ciclos formativos de FP de Grado Medio y Superior y al Grado Medio de las enseñanzas deportivas  
 Cód. Procedimiento: 10668.00

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos	Nombre	DNI/NIE/Pasaporte N°	Fecha de nacimiento
Domicilio	Código postal y Localidad		Provincia
Dirección de correo electrónico:		Teléfono	Móvil

**DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

1. Que tiene, al menos, 17 años cumplidos en el año en el que se realiza la prueba.
2. Que no reúne otros requisitos de acceso a los ciclos formativos de Grado Medio, excepto lo previsto en el apartado segundo 6 de la presente Resolución.
3. Que en el presente curso escolar no se inscribirá en las pruebas que convoquen otras comunidades autónomas.

**SOLICITA** ser inscrito en la Prueba de Acceso a Grado Medio conforme a lo establecido en la presente Resolución y, en su caso (**márquese según proceda**):

- La adaptación de la prueba contemplada en el apartado quinto 2 a) (candidatos con discapacidad).
- La EXENCIÓN del ejercicio de Matemáticas del ámbito científico-tecnológico.
- La EXENCIÓN del ámbito de comunicación.
- La EXENCIÓN del ámbito social.
- La EXENCIÓN del ámbito científico-tecnológico.
- La EXENCIÓN del ámbito científico-tecnológico por experiencia laboral.
- Repetir la prueba para elevar la calificación final.

**APORTA** la siguiente documentación (**márquese según proceda**)

- Fotocopia del DNI**, pasaporte en vigor u otro documento legalmente conocido que acredite la identidad y edad del aspirante.
- Justificante bancario** de haber satisfecho los derechos de examen.
- Fotocopia de la acreditación de pertenecer a Familia Numerosa.
- Documento acreditativo de discapacidad.
- Certificado de superación de un PCPI de primer nivel en la Comunidad Autónoma de La Rioja.
- Certificado de superación de algún ámbito de un PCPI de segundo nivel en la Comunidad Autónoma de La Rioja.
- Certificado de la empresa o copia del contrato de trabajo en la que se haga contar específicamente la duración del contrato, la actividad laboral desarrollada por el interesado y el número de horas dedicadas a la misma, en el caso de trabajadores por cuenta ajena.
- Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma, en el caso de trabajadores por cuenta propia.
- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social y/o de la Mutualidad Laboral a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral y el período de contratación, en los casos de trabajadores por cuenta ajena y por cuenta propia.
- Certificado de la organización donde se haya prestado la asistencia en la que consten, específicamente, las actividades y funciones realizadas, el año en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas, en el caso de trabajadores voluntarios o becarios.
- Certificado de superación de la Prueba de acceso a Ciclos Formativos en La Rioja en años anteriores.
- Otros documentos (indíquense):

- Autoriza** que se consulten los datos relativos a identidad, situación respecto a familia numerosa, discapacidad, certificación académica y datos laborales, según corresponda. En caso de no marcar esta casilla, deberá aportar los datos y documentación requerida, a cuyos efectos declara responsablemente que los documentos y datos aportados en la solicitud son veraces y que reúnen todos los requisitos establecidos en la normativa reguladora de este procedimiento.

**Tarifa general:** 20 euros

Familia numerosa de categoría general: 10 euros  
 Familia numerosa de categoría especial: 0 euros

El ingreso se deberá realizar en la cuenta número **ES79 0049 6684 1923 1613 1398**, correspondiente al **Banco Santander**, consignando con claridad el **NIF, nombre y apellidos** del participante, así como la expresión "**Pruebas de Acceso a los ciclos formativos**". El ingreso podrá efectuarse presencialmente en cualquier oficina de Banco Santander o mediante transferencia a la cuenta antes mencionada, desde cualquier otra entidad financiera. El comprobante bancario de haber satisfecho los derechos de examen deberá adjuntarse a la solicitud.



**Gobierno  
de La Rioja**

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS**

Identidad: Consejería de Educación y Cultura de La Rioja. Dirección General de Educación.  
Dirección: C/ Marqués de Murrieta 76, 26071 Logroño (La Rioja)  
Teléfono: 941 291100  
Correo electrónico: sgt.edu@larioja.org  
**Delegado de protección de datos:**  
Contacto: C/ Vara de Rey, 1. 26071. Logroño (La Rioja)  
Correo electrónico: delegadapd@larioja.org

**FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES**

Tratamos sus datos personales con la única finalidad de poder tramitar su solicitud. Sus datos personales serán conservados durante el tiempo imprescindible para la tramitación y resolución del procedimiento.

**LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES**

En el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Normativa de aplicación: Ley Orgánica 2/2006 de Educación.

**DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES DE DATOS**

No se cederán ni se transferirán datos personales salvo obligación legal.

**DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS**

El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad en relación a sus datos personales dirigiéndose por escrito a la dirección postal de la Consejería de Educación, Formación y Empleo en la dirección arriba indicada o bien a través de la dirección de correo electrónico sgt.edu@larioja.org, facilitando copia de su DNI o documento identificativo equivalente. Los usuarios también podrán dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.

**PROCEDENCIA DE LOS DATOS CUANDO NO PROCEDEN DEL INTERESADO**

Si en su solicitud fuera necesario, comprobación a través de la información en poder de la Administración Pública (datos de identidad, discapacidad, laborales y académicos).

**Órgano gestor:**

Consejería de Educación y Cultura

Cód. DIR 3 ..... (a cumplimentar por el centro)

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

(Sello y fecha)

Fdo.: El/ La solicitante/ Su representante (en cuyo caso deberá aportar acreditación de representación)

SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA \_\_\_\_\_

*IES INVENTOR COSME GARCÍA*