

ANEXO I

Solicitud de admisión a Cursos de Especialización virtual/semipresencial 2024/2025 (Fuera de plazo)

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE			
Nombre		Apellido 1º	
Apellido 2º		DNI/NIE	
Teléfono		Email	
DATOS DEL CICLO FORMATIVO FINALIZADO			
Ciclo Formativo		Nota media	
Centro docente		Localidad	
CURSO DE ESPECIALIZACIÓN SOLICITADO			
<input type="checkbox"/>	CESIFC01. Ciberseguridad en entornos de las tecnologías de la información <input type="checkbox"/> Puesta en producción segura <input type="checkbox"/> Normativa de ciberseguridad <input type="checkbox"/> Incidentes de ciberseguridad <input type="checkbox"/> Hacking ético <input type="checkbox"/> Bastionado de redes y sistemas <input type="checkbox"/> Análisis forense informático	IES Sierra de Guara (Huesca)	
<input type="checkbox"/>	CESIFC01. Ciberseguridad en entornos de las tecnologías de la información <input type="checkbox"/> Puesta en producción segura <input type="checkbox"/> Normativa de ciberseguridad <input type="checkbox"/> Incidentes de ciberseguridad <input type="checkbox"/> Hacking ético <input type="checkbox"/> Bastionado de redes y sistemas <input type="checkbox"/> Análisis forense informático	IFP Campus Digital (Zaragoza)	
<input type="checkbox"/>	CESIFC02. Inteligencia artificial y big data <input type="checkbox"/> Sistemas de aprendizaje automático <input type="checkbox"/> Sistemas de Big Data <input type="checkbox"/> Programación de inteligencia artificial <input type="checkbox"/> Modelos de inteligencia artificial <input type="checkbox"/> Big Data aplicado	IFP Campus Digital (Zaragoza)	

EXPONE:

Que cumple con el siguiente requisito de acceso al Curso de Especialización solicitado:

- Estar en posesión de alguno de los títulos de FP de Grado Superior que permiten el acceso al Curso de Especialización solicitado.
- Estar en posesión de un título de Técnico/a Superior de FP diferente a los que permiten el acceso y acreditar una experiencia laboral de dos años en el área profesional asociada al Curso de Especialización solicitado.
- No estar en posesión de un título de FP, pero acreditar una experiencia laboral de dos años en el área profesional asociada al Curso de Especialización solicitado.



SOLICITA:

Ser admitido/a en el Curso de Especialización señalado anteriormente, a desarrollar en el curso 2024/2025 en las modalidades virtual o semipresencial, adjuntando para ello la siguiente documentación:

- Certificación académica oficial, o documento equivalente, que acredita la superación del Ciclo Formativo que permite el acceso al Curso de Especialización solicitado.
- Certificación académica oficial, o documento equivalente, que acredita la superación de un Ciclo Formativo que no permite el acceso al Curso de Especialización solicitado.
- Certificación de una experiencia laboral de dos años en el área profesional asociada al Curso de Especialización solicitado.

_____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

Las personas interesadas podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos, así como de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles. Se podrá consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=471

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____