

ANEXO II

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN INICIAL, MODALIDAD II, EN LOS CENTROS AUTORIZADOS PARA IMPARTIR ESTE PROGRAMA.

DATOS DEL SOLICITANTE Y DE SUS TUTORAS O TUTORES LEGALES¹.

| | | | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------|--|---------|--|
| Apellidos y nombre alumno/a | | | | | |
| Fecha nacimiento | | Nacionalidad | | NIF/DNI | |
| Apellidos y nombre padre/tutor | | Apellidos y nombre madre/tutora | | | |

Domicilio familiar

| | | | | | |
|-----------|--|--------------------------|--|-----------|--|
| Localidad | | Calle, plaza, avenida... | | | |
| Número | | Piso y letra | | C. Postal | |
| | | | | Teléfono | |

EXPONE

Que cumple todos los requisitos de acceso:

- Tener necesidades educativas especiales (NEE)
- Tener cumplidos los dieciséis años, o vaya a cumplirlos en el año natural de inicio del programa y no superen los veintinueve años, cumplidos en el año natural de inicio del programa.
- Consejo orientador emitido por el centro de origen
- Presentar el informe psicopedagógico con la medida propuesta y la correspondiente Resolución de la Directora Provincial haciendo constar que es un alumno o alumna con necesidad específica de apoyo educativo y autorizando la medida específica.
- En caso de alumno o alumna no escolarizados, certificación del IASS acreditando grado de minusvalía y la documentación a la que se hace referencia en la instrucción 3.e).
- Conformidad de la familia o tutores legales autorizando la medida específica.

SOLICITA

Se admita al alumno/a citado/a, para el curso 2020/2021, en alguno de los Programas de Cualificación Inicial de Formación Profesional que se relacionan a continuación en el orden de preferencia que se indica:

| Nº | Provincia | Localidad | Centro | Programa |
|----|-----------|-----------|--------|----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

En _____, a ____ de _____ de 2020

Fdo. _____

Padre, madre o tutor/a legal

¹ Los datos recogidos en este formulario serán incorporados en el Registro de Actividades de Tratamiento de la Dirección General de Planificación y Equidad "PROCEDIMIENTO ESCOLARIZACIÓN ALUMNADO". Sus datos personales serán tratados con el fin exclusivo de gestión del procedimiento de escolarización de alumnado en guarderías infantiles y centros docentes no universitarios de titularidad del Gobierno de Aragón, así como en centros docentes no universitarios privados concertados de Aragón.

El órgano responsable del Registro de Actividades de Tratamiento es la Dirección General de Planificación y Equidad recogida en el Decreto 314/2015, de 15 de diciembre, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba la estructura orgánica del Departamento de Educación, Cultura y Deporte, con la configuración actual recogida en el Decreto 93/2019, de 8 de agosto, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón. La licitud del tratamiento de los datos es necesaria para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Estos datos no se comunicarán a terceros, salvo obligación legal.

Podrá usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos de carácter personal, así como de limitación y oposición a su tratamiento, ante la Dirección General de Planificación y Equidad (Avda. Ranillas, 5D, de Zaragoza, CP 50071) o en la dirección de correo electrónico educenros@aragon.es, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos. Podrá consultar información adicional y detallada en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, http://aplicaciones.aragon.es/notif_l opd_pub/ identificando la siguiente Actividad de Tratamiento, "PROCEDIMIENTO ESCOLARIZACIÓN ALUMNADO".