

Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional

SOLICITUD



RENUNCIA A CONVOCATORIA EN GRADOS D Y E DEL SISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL (Código de procedimiento 25872)

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRES	ENTANTE	_				
APELLIDOS Y NOMBRE:		HA DE NACIN	MIENTO: DNI/N	NIE/PASAI	PORTE:	
	H M	-		*********		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		S	EXO: DNI/N	VIE/PASAI	PORTE:	
ACTÚA EN CALIDAD DE:						
2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN						
Marque solo una opción.						
OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúe						
(Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).						
TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:	1	/ (/ /				
NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: F	PORTAL: ESCA	ALERA: F	PLANTA:	PUERTA	A:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN: MUNICIPIO:	PROVINCIA:	F	PAÍS:	CÓD. PO	STAL:	
TELÉFONO FIJO: TELÉFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO:						
OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de						
notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).						
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.						
Correo electrónico:						
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más						
información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acces https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones	so a las notificaciones	en la dirección	1:			
3. MÓDULOS, ÁMBITOS O PROYECTO PARA LOS QUE SOL	ICITA DENI INCI	۸				
S. MODULOS, AMBITOS O PROTECTO PARA LOS QUE SOL. DENOMINACIÓN DEL GRADO D / E:	CENTRO DOND		ÚLTIMA CONV	/OCATO	RIA:	
LOCALIDAD DEL CENTRO:	,	PROVINCIA I	DEL CENTRO:			
MÓDULOS, ÁMBITOS O PROYECTO PARA LOS QUE SOLICITA RENUNCL	A:					





4. CIF	RCUNSTANCIAS QUE MOTI	VAN LA SOLICITUD				
	Enfermedad prolongada o acc	idente del alumno o alumna.				
	Incorporación o desempeño de	e un puesto de trabajo en un horario	incompatible con las e	nseñanzas del grado D o E.		
		de 9 años o por accidente grave o undo grado de parentesco por consa		ospitalización del/de la cónyuge o		
	Cuidado de personas dependi	entes hasta segundo grado de parent	esco por consanguinid	lad o afinidad.		
	Alumnado con necesidades es	pecíficas de apoyo educativo o forma	tivo.			
	Otras causas.					
Especif	ficar otras causas:					
5. DC	CUMENTACIÓN					
Presen	nto la siguiente documentación:					
	Certificado médico oficial con expresión de la fecha y duración de la inhabilitación.					
	Para trabajadores/as asalariados/as: certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado/a o equivalente en el caso de organismo extranjero.					
	Para trabajadores/as autónomos/as o por cuenta propia: certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto de la Marina de los períodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente.					
	Otra documentación acreditati	va de las obligaciones de tipo person	al o familiar.			
	Certificación de la persona resp	ponsable de la organización donde se	preste la asistencia co	omo becario/a.		
	Documentación acreditativa de	e las causas que impidan el desarrollo	o ordinario de la oferta	formativa.		
DOCI	JMENTOS EN PODER DE L	A ADMINISTRACIÓN DE LA JUN	TA DE ANDALUC	ĽÍA		
Ejerzo	el derecho a no presentar los s	iguientes documentos que obran en	poder de la Administ ra			
sus Ag	encias, e indico a continuación	la información necesaria para que pu		B 11		
1	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
DOCU	JMENTOS EN PODER DE C	TRAS ADMINISTRACIONES				
Ejerzo contin	el derecho a no presentar los uación la información necesaria	siguientes documentos que obran para que puedan ser recabados:	en poder de otras Ad	ministraciones Públicas, e indico a		
	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó		
1			o presentación	childo o ch'erque se presento		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						



,
6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y, en su caso, en la documentación adjunta.
En a de de
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE
Fdo.:
SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE 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 Formación Profesional y Educación Permanente cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla y cuyo correc
Termination cupa direction is a state and a metabolic actions and a state a st
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento CDEFP-Formación profesional, con la finalidad de
gestionar el expediente académico del alumnado mientras se cursan grados D o E del Sistema de Formación Profesional; la licitud
de dicho tratamiento se basa en el art. 6.1.c) y 6.1.e) del RGPD, consecuencia de lo establecido en la la Ley Orgánica 2/2006, de de mayo, de Educación, en la Ley 17/2007, de 10 de diciembre, de Educación en Andalucía y en la Ley Orgánica 3/2022, de 31 de
marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a si
tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica
https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio
e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de la
derivadas de obligación legal La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166526.html
mepon juntade and an entre proceed on a cause of a cause of a control of a cause of a ca