

**ANEXO II**

**SOLICITUD DE PLAZA  
MÓDULOS PARCIALES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PRESENCIAL**

CURSO ESCOLAR 2021/2022

**I.- DATOS DEL ALUMNO O LA ALUMNA SOLICITANTE**

1er Apellido \_\_\_\_\_

2º Apellido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Sexo Varón \_\_\_ Mujer \_\_\_

Tipo de vía: \_\_\_\_\_ Dirección completa (1) \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico:(obligatorio) \_\_\_\_\_ Tfno. Móvil: (obligatorio) \_\_\_\_\_

Código Identificación Alumnado (CIAL) \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

**II.- MÓDULO PROFESIONAL SOLICITADO**

Módulo Profesional	Titulación/Prueba de Acceso con el que se accede al Módulo	Situación baremación
		Situación baremación
Personas matriculadas anteriormente en el ciclo formativo y sólo le falta el módulo profesional que desea cursar para completar el ciclo (5 puntos)		1
Trabajadores y trabajadoras empleados o en desempleo del sector relacionado con el Módulo Profesional/Ciclo Formativo al que pertenece la oferta formativa (4 puntos)		2
Personas que tenga superado algún módulo profesional o unidad de competencia del mismo ciclo formativo al que pertenece el módulo profesional ofertado (3 puntos)		3
Trabajadores y trabajadoras empleados o en desempleo de cualquier sector (2 puntos)		4
Ninguno de los anteriores (1 punto)		5

**III. - DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Ha superado todos los módulos formativos del ciclo formativo salvo el módulo profesional que desea matricular: Sí No  
Especificar el centro: \_\_\_\_\_ y el curso escolar: \_\_\_\_\_

Ha superado algún módulo formativo o unidad de competencia del mismo ciclo formativo: Sí No  
Especificar el centro: \_\_\_\_\_ y el curso escolar: \_\_\_\_\_

**IV.- DOCUMENTOS ENTREGADOS REFERIDOS A LOS CRITERIOS DE BAREMACIÓN**

Si procede, adjuntar la siguiente documentación acreditativa:

Certificación/es donde conste la Titulación de la enseñanza que permite el acceso	Certificado Deportista de alto nivel o alto rendimiento y publicación en el BOE
Certificación/es académica acreditativa de la superación de la prueba de acceso	Certificación de discapacidad
Certificado de empresa indicando la actividad desarrollada en ella	Certificación académica de módulos superados o unidad de competencia del mismo ciclo formativo en que se encuentra el módulo profesional solicitado
Certificado de la Tesorería de la SS o Mutualidad	Otros documentos:

**PROTECCIÓN DE DATOS:**

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento Información adicional:  
Puede consultar la información adicional y detallada en: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpi/dgmsc/temas/proteccion/tratamientos/ceu/dgoipe/gestion-asociaciones-apas/>

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

EL INTERESADO/A

Fdo.: \_\_\_\_\_