

ANEXO I

Solicitud de admisión a Grados D o E en las modalidades virtual y semipresencial tras el fuera de plazo 2024/2025

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE Y DEL CENTRO SOLICITADO					
Nombre				Apellido 1º	
Apellido 2º			DNI/NIE		Fecha Nacimiento
Teléfono			Email		
Centro solicitado					
¿Eres alumno/a del Grado solicitado en este Centro y en esta modalidad?			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
¿Estás matriculado/a en virtual/semipresencial en otro Centro?			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo, indicar en qué Centro:		
CICLO FORMATIVO (GRADO D) SOLICITADO					
Plan de estudios		<input type="checkbox"/> LOE <input type="checkbox"/> LFP			
<input type="checkbox"/>	Grado Medio	Denominación			
		Módulo/s (código/s)			
<input type="checkbox"/>	Grado Superior	Denominación			
		Módulo/s (código/s)			
CURSO DE ESPECIALIZACIÓN (GRADO E) SOLICITADO					
<input type="checkbox"/>	Grado Superior	Denominación			
		Módulo/s (código/s)			

EXPONE:

Para el caso de solicitar una plaza en un Ciclo Formativo (Grado D):

- Cumple con el requisito de acceso al Ciclo Formativo solicitado establecido en la Orden ECD/575/2024, de 6 de junio.

Para el caso de solicitar una plaza en un Curso de Especialización (Grado E), 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 Grado E 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 Grado E solicitado.
- No estar en posesión de un título de FP, pero acreditar una experiencia laboral de dos años en el área profesional asociada al Grado E solicitado.

SOLICITA:

Ser admitido/a en el Grado D o E señalado anteriormente, a desarrollar en el curso 2024/2025 en las modalidades virtual o semipresencial, adjuntando para ello la certificación académica oficial, o documento equivalente, que acredita el acceso al Grado D o E 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 _____