

Solicitud de convalidación de módulos profesionales

Curso 20 /20

Datos Personales

| | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Apellidos: | Nombre: | DNI: | Fecha nacimiento: |
| Domicilio: | Código Postal y Localidad: | | Provincia |
| Correo electrónico: | | Teléfono móvil: | |
| Matriculado en el ciclo formativo: | <input type="checkbox"/> Grado Básico | <input type="checkbox"/> Grado Medio | <input type="checkbox"/> Grado Superior |

Estudios que aporta (indicar si es LOGSE/LOE, márkese lo que proceda):

- Grado Medio (LOGSE/LOE) Grado Superior (LOGSE/LOE)
 Estudios Universitarios Otros: _____

Solicita la convalidación de los siguientes módulos:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Documento que aporta (márquese lo que proceda):

- Certificado de matrícula de los estudios de formación profesional que está cursando actualmente.
 Certificación académica oficial de los estudios que aporta, expedida por un centro oficial.

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque con un "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones

- Deseo ser notificado/a de forma electrónica y:
 - Dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónicas del Gobierno de La Rioja.
 - No dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónicas del Gobierno de La Rioja por lo que solicito el alta en el referido sistema señalado a estos efectos de correo electrónico indicada para el aviso de la puesta a disposición de la notificación. Deseo ser notificado mediante correo postal a la dirección arriba indicada.
- Correo electrónico de aviso de la puerta a disposición de la notificación de acuerdo con lo previsto en el artículo 66.1 b) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre

Información sobre la protección de datos en el reverso

Órgano gestor: Consejería de Educación y Cultura

Código de procedimiento: 24531.00

CódigoDIR3: 26008207

| |
|--|
| <p>Información sobre la protección de datos</p> |
| <p>Responsable del tratamiento de sus datos Identidad: dirección General de Educación Dirección: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja. 26071 Logroño (La Rioja) Teléfono: 941 29 1660 Correo e-: dg.educacion@larioja.org</p> <p>Delegado de Protección de Datos Identidad: Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación y Cultura Dirección: C/Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja. 26071 Logroño (La Rioja) Teléfono: 941 29 1226 Correo e-: sgt.educacion@larioja.org</p> |
| <p>Finalidad del tratamiento de sus datos</p> <p>Tratamos los datos para la evaluación y acreditación académica de alumnos que cursan estudios de Formación Profesional en la Comunidad Autónoma de La Rioja.</p> <p>Tiempo de conservación de sus datos</p> <p>El tiempo necesario para la correcta gestión de la expedición de los títulos y para el correcto cumplimiento de las obligaciones legales que puedan derivarse.</p> |
| <p>Legitimación para el tratamiento de sus datos</p> <p>En el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (normativa de aplicación la Ley Orgánica 2/2006 de Educación)</p> |
| <p>Destinatarios de las cesiones (en su caso)</p> <p>No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal</p> |
| <p>Derechos</p> <p>Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación por parte de la Dirección General de Educación sobre si sus datos se están tramitando o no y, en caso afirmativo, a acceder a los mismos, a solicitar la rectificación de los datos inexactos que les conciernan, o a solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos no sean necesarios para los fines que fueron recogidos o cuando los datos deban suprimirse en cumplimiento de una obligación legal.</p> <p>Si concurren determinadas condiciones, el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de los datos que únicamente serán conservados para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.</p> <p>Asimismo, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Más información en www.aepd.es</p> |

En Santo Domingo de La Calzada, a de de 20

El/La solicitante o su representante (en este caso, se adjuntará acreditación de la representación)

SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRO