



Dirección General de Innovación y Formación Profesional

Avda. Ranillas, 5D
50.071 Zaragoza (Zaragoza)

ANEXO III

Curso 2022/2023 - Solicitud de admisión a la oferta parcial de formación profesional para la actualización y adquisición de nuevas competencias profesionales de los trabajadores

Datos personales del solicitante:

Apellidos		Nombre	
DNI / NIE / Pasaporte		Años de experiencia laboral	
Domicilio (calle/plaza/avenida. nº)		Localidad	Provincia
Correo electrónico		Teléfono / s	

SOLICITA:

- Ser admitido/a en la oferta parcial de formación profesional en el ciclo formativo:

Código del ciclo	Denominación del ciclo formativo

- Ser admitido/a en la oferta parcial de formación profesional en el módulo/s profesional/es indicados:

Código y denominación del módulo profesional			





Para ello adjunta la siguiente documentación acreditativa (márquese lo que proceda):

- Trabajador/a por cuenta ajena: Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado.
- Trabajador/a por cuenta propia: Certificado del periodo de cotización en el Régimen especial de trabajadores autónomos y certificado de la inscripción en el censo de Obligados Tributarios.
- Certificación oficial de acreditación de unidades de competencia a través de Procedimientos de evaluación y acreditación de competencias profesionales convocado en Aragón.
- Documento acreditativo de la inscripción en convocatorias en Aragón del Procedimiento de evaluación y acreditación de competencias profesionales.
- Certificación oficial en la que se indiquen los módulos profesionales superados en las pruebas para la obtención de los títulos de Técnico y Técnico Superior celebradas en Aragón.
- Certificación académica oficial que indique los módulos superados en el ciclo formativo, en el caso de solicitar matrícula en módulo/s que exijan la previa superación de otros.
- Documento oficial que acredite estar en posesión de alguno de los requisitos de acceso al ciclo formativo al que correspondan los módulos profesionales en los que solicita matricularse, en su caso.

En _____, a _____ de 20__
Firma del solicitante

SR. /SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____

El responsable del tratamiento de tus datos personales es la Dirección General de Planificación y Equidad. La finalidad de este tratamiento es la gestión de la 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.

La legitimación para realizar el tratamiento de datos la da el cumplimiento de una obligación legal. Sus datos personales no se comunicarán a terceros destinatarios salvo obligación legal.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o 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. Podrá consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=59



PRS E2- F 01