


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"/> FP Básica	<input type="checkbox"/> Grado Medio	<input type="checkbox"/> Grado Superior

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

- | | |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grado Medio (LOGSE/LOE) | <input type="checkbox"/> Grado Superior (LOGSE/LOE) |
| <input type="checkbox"/> Estudios Universitarios | <input type="checkbox"/> Otros |

Solicita la convalidación de los siguientes módulos:

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

Documento que aporta (márchese 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