

## ANEXO VIII

### SOLICITUD Y RESOLUCIÓN DE CONVALIDACIÓN EN GRADOS C, D Y E DEL SISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                      |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>1.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>                                        |                      |                                                            |
| Apellidos y Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               |                      |                                                            |
| DNI/NIE/Pasaporte:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               | Fecha de nacimiento: | Sexo V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| <b>2.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (si procede)</b>                         |                      |                                                            |
| Apellidos y Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               |                      |                                                            |
| DNI/NIE/Pasaporte:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               | Fecha de nacimiento: | Sexo V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| <b>3.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>MÓDULOS PROFESIONALES O ÁMBITOS PARA LOS QUE SOLICITA LA CONVALIDACIÓN</b> |                      |                                                            |
| Centro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                               | Localidad:           |                                                            |
| Denominación del Grado C/D/E:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |                      | Curso académico:                                           |
| Módulos Profesionales o Ámbitos para los que solicita convalidación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               |                      |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                      |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                      |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                      |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                      |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                      |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                      |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                      |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                      |                                                            |
| <b>4.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN</b>                                          |                      |                                                            |
| <input type="checkbox"/> <b>SOLICITO</b> que las notificaciones se efectúen en la dirección que se indica:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                               |                      |                                                            |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Localidad:</span> <span>Provincia:</span> <span>Código Postal:</span> </div>                                                                                                                                                                            |                                                                               |                      |                                                            |
| <br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                               |                      |                                                            |
| <input type="checkbox"/> <b>SOLICITO</b> que las notificaciones se efectúen electrónicamente a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                      |                                                            |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               | Móvil:               |                                                            |
| <b>5.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>DOCUMENTACIÓN</b>                                                          |                      |                                                            |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del documento de identidad.<br><input type="checkbox"/> Certificación académica en la que consten los módulos profesionales o ámbitos cursados, la convocatoria en la que han sido superados y la calificación obtenida.<br><input type="checkbox"/> Documento acreditativo de los estándares de competencia obtenidos.<br><input type="checkbox"/> Otra documentación: _____ |                                                                               |                      |                                                            |

**6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona a bajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y, en su caso, en la documentación adjunta.

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

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

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

**7. RESOLUCIÓN (Cuando corresponda a la dirección del Centro Educativo)**

D/Dª \_\_\_\_\_ Directo/a del centro.

**RESUELVE:**

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

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

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO

\_\_\_\_\_

(Denominación del Centro)

sello del centro

| Información BÁSICA sobre Protección de Datos      |                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE</b> del Tratamiento                | Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional de la Junta de Extremadura.                                                                                                                                              |
| <b>FINALIDAD</b> del Tratamiento                  | Evaluación Grados C, D y E de la Formación Profesional del sistema educativo en la Comunidad Autónoma de Extremadura.                                                                                                             |
| <b>LEGITIMACIÓN</b> del Tratamiento               | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos del responsable de Tratamiento (art.6.1e) RGPD).                                                                                    |
| <b>DESTINATARIOS</b> de cesiones o transferencias | Los datos que nos proporcione podrán cederse a los centros docentes que nos indique en susolicitud, según el orden de prioridad solicitado.<br>Con carácter general no se cederán datos a otros terceros, salvo obligación legal. |
| <b>DERECHOS</b> de las personas interesadas       | Tiene derecho de acceso, rectificación y supresión de los datos, así como otros que se describen en la información adicional.                                                                                                     |

| Información ADICIONAL sobre Protección de Datos   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE</b> del Tratamiento                | Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional de la Junta de Extremadura. Av. de Valhondo, S/N Módulo 5, 06800 Mérida, Badajoz. Correo electrónico: coordinacionsge@juntaex.es. Delegado de Protección de Datos: dpd@juntaex.es                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>FINALIDAD</b> del Tratamiento                  | Evaluación Grados C, D y E de la Formación Profesional del sistema educativo en la Comunidad Autónoma de Extremadura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>LEGITIMACIÓN</b> del Tratamiento               | La Base Jurídica de la finalidad del tratamiento necesario es el cumplimiento de una misión que es realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos del responsable de Tratamiento (art. 6.1 e) RGPD), en virtud de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y del Decreto 225/2014, de 14 de octubre, de régimen jurídico de administración electrónica de la C. A. de Extremadura.<br>Adicionalmente, el presente tratamiento tiene su legitimación en la siguiente norma:<br><b>Ley Orgánica3/2022, de31demarzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>PLAZO DE CONSERVACIÓN</b> de los datos         | La información será conservada de forma indefinida hasta el cese de la relación del interesado con la Administración y se conservarán con fines de investigación histórica o fines estadísticos de acuerdo con la normativa vigente.<br>Finalizado el expediente, los plazos legalmente previstos en la normativa aplicable y en que Tribunales u otros Órganos Jurisdiccionales competentes los puedan reclamar, serán trasladados al Archivo Histórico de acuerdo con la normativa vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>DESTINATARIOS</b> de cesiones o transferencias | No están previstas transferencias internacionales de datos ni cesiones de datos, con carácter general.<br>Sin embargo, lo anterior, los datos podrán cederse a otros organismos u órganos de la Administración Pública, sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley.<br>Además, los datos obtenidos de los interesados se cederán a los centros docentes que nos indique en su solicitud, según el orden de prioridad solicitado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>DERECHOS</b> de las personas interesadas       | A obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos.<br>A acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado.<br>En determinados supuestos en que el tratamiento no esté legitimado en el interés público o ejercicio de poderes públicos, el interesado podrá ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos que se traten de forma automatizada y que hayan sido proporcionados por él mismo, con su consentimiento o en el cumplimiento de un contrato.<br>Así mismo, en determinadas circunstancias el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.<br>También en determinadas circunstancias, pero exclusivamente por motivos derivados de su situación particular, el interesado podrá oponerse al tratamiento de sus datos.<br>El interesado tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento (si fuera este la legitimación para el tratamiento) para cualquiera de los tratamientos para los que lo haya otorgado. Estos derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, podrán ejercerse conforme a la Guía Informativa y Modelos disponibles al efecto en el Portal de Juntaex de la Junta de Extremadura.<br>Sin perjuicio de cualquier otro recurso administrativo o acción judicial, todo interesado tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto no haber sido atendida su solicitud. El procedimiento para ello está disponible en:<br><a href="https://www.aepd.es/es/derechos-y-deberes/conoce-tus-derechos">https://www.aepd.es/es/derechos-y-deberes/conoce-tus-derechos</a> |
| <b>PROCEDENCIA</b> de los datos                   | Los obtenidos de otras Administraciones electrónicamente a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.<br>Las categorías de datos que se tratan son:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos y/o códigos de identificación y autenticación.</li> <li>• Direcciones postales o electrónicas.</li> <li>• Datos de carácter económico y de rentas anuales de la unidad familiar.</li> <li>• Datos de tipo académico.</li> <li>• Datos de carácter especialmente protegido: Condición de discapacidad, datos de salud, de necesidades específicas de apoyo educativo u otros datos relevantes para la tramitación de los procedimientos de escolarización.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |