MINISTERIO
DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL

ANEXO V

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS PERSONALES:

NIF/NIE/Pasaporte …… Nombre ……
Apellidos……
Domicilio ……..
Código postal ..…… Localidad ……..…… Provincia…….
Tlf. Fijo …… Tlf. Móvil…… Correo electrónico……..

DATOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN COMPETENTE:

Denominación ……
Dirección ……..
Código postal ..…… Localidad ……..…… Provincia…….
Tlf. Fijo …… Fax …… Correo electrónico ……

CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:

(Marcar el que corresponda)

…… LOGSE ☐ LOE ☐

ESTUDIOS QUE APORTA (Indicar si es LOGSE/LOE/Estudios Universitarios/Otros):
……
……
……

MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA: (Se debe hacer constar el nombre correcto. En caso de módulos profesionales LOE, indicar el código especificado en el Real Decreto que establece el título)
……
……
……
……
……
……

FIRMA DEL SOLICITANTE Y FECHA

CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO:

D./Dña. …….. , como director/a del centro, certifico que los datos referidos en esta solicitud son correctos.

El/la director/a

En …… ., a …….. de …….. de ……..

(SELLO del IES)

Fdo.: ……

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Certificación académica oficial de los estudios aportados, expedida por un centro oficial (original o fotocopia compulsada).
- En caso de estudios universitarios, los programas de las asignaturas sellados por la universidad (original o fotocopia compulsada).

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Secretaría General de Formación Profesional con la finalidad de gestionar el procedimiento de admisión del alumnado de formación profesional inicial. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos van a ser cedidos al Ministerio de Educación y Formación Profesional para poder finalizar el trámite de convalidación. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

SR/SRA DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA O CENTRO DE FORMACIÓN AUTORIZADO.

www.larioja.org

Gobierno de La Rioja

Educación,Cultura, Deporte y Juventud

Educación

Marqués de Murrieta 76 (Ala Oeste)
26071 Logroño
Teléfono: 941 29 16 60

CONSENTIMIENTO PARA LA CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DE LAS CONVALIDACIONES QUE DEBEN SER RESUELTAS POR EL MEFP

D. / Dª. ....., con D.N.I. / N.I.E. número ....., y domicilio en ...., localidad....., Código Postal ....., consiente en que se cedan sus datos al **Ministerio de Educación y Formación Profesional para poder tramitar las convalidaciones solicitadas y que deben ser resueltas por el Ministerio.**

Todo ello con conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de datos personales y a la libre circulación de dichos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE.

En....., a..... de..... de 20.....

Firmado: .....

* Antes de firmar la solicitud, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta al pie.

Información básica sobre Protección de Datos	
Responsable	IES Rey Don García
Finalidad	Ceder los datos personales para la gestión de convalidaciones que debe resolver el MEFP
Legitimación	Consentimiento del interesado para este fin.
Destinatarios	No hay terceros destinatarios de la información salvo aquellos que, por motivos legales deban tener acceso a la información
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: https://www.larioja.org/educacion/es y en el reverso de este documento.

Gobierno
de La Rioja

Información adicional sobre Protección de datos	
Responsable del tratamiento de datos.	Identidad: IES Rey Don García Dirección: Carretera de Uruñuela, 2 Teléfono: 941 36 33 40 Correo electrónico: **Delegado de Protección de Datos:** Contacto: C/Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste. 26071. Logroño (La Rioja) Teléfono: 941 29 16 60 Correo electrónico: dg.educación@larioja.com
Finalidad del tratamiento de sus datos	Recabar los datos personales para la gestión de las convalidaciones de módulos de formación profesional, así como **ceder los datos al Ministerio de Educación y Formación Profesional en el caso de que las convalidaciones deban ser concedidas por el Ministerio**l.
Legitimación para el tratamiento de datos	La base legal para el tratamiento de datos viene establecida en el **RD 1085/2020**, de 9 de diciembre, por el que se establecen convalidaciones de módulos profesionales de los títulos de Formación Profesional del Sistema Educativo Español y las medidas para su aplicación que enumera las convalidaciones que serán resueltas por la Subdirección General de Ordenación e Innovación de la Formación Profesional del Ministerio de Educación.
Destinatarios de las cesiones (en su caso)	El destinatario de la cesión de datos es el Ministerio de Educación y Formación Profesional (Subdirección General de Ordenación e Innovación de la Formación Profesiona).
Derechos:	Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación por parte de la Dirección General de Educación sobre si sus datos se están tratando o no y, en caso afirmativo, a acceder a los mismos, a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o cuando los datos deban suprimirse en cumplimiento de una obligación legal. En determinadas circunstancias, los interesados podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente los conservaremos para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.