



## ANEXO VIII

### Solicitud de convalidación de módulos profesionales 20 /20

DATOS PERSONALES:				
Primer Apellido:	Segundo Apellido	Nombre	DNI	Fecha de nacimiento
Domicilio: calle o plaza, número, piso y letra		Código postal y localidad		Provincia
Correo electrónico		Teléfono móvil		
Matriculado en el ciclo formativo:		FP básica	Grado medio	Grado superior

Estudios que aporta (indicar si es LOGSE/LOE, marque lo que proceda y detalle los que aporta)	
<input type="radio"/> Grado medio (LOGSE/LOE)	
<input type="radio"/> Grado superior (LOGSE/LOE)	
<input type="radio"/> Estudios universitarios	
<input type="radio"/> Otros	

Solicita la convalidación de los siguientes módulos			
	Código	Identificación del Módulo para el que solicita convalidación	Nº de horas
1			
2			
3			
4			
5			

Documentación que aporta (márquese lo que proceda)	
<input type="radio"/>	Certificado de matrícula de los estudios de formación profesional que está cursando actualmente
<input type="radio"/>	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
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a de forma electrónica y Dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónica del Gobierno de La Rioja.
<input type="checkbox"/> No dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónica del Gobierno de La Rioja por lo que solicito el alta en el referido sistema, señalando a estos efectos la dirección de correo electrónico indicada para el aviso de la puesta a disposición de la notificación.
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a mediante correo postal a la dirección arriba indicada.
<i>Correo electrónico de aviso de la puesta 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.</i>



**Gobierno  
de La Rioja**

<b>Información sobre Protección de Datos</b>	
Responsable del tratamiento de sus datos	<p>Identidad: Consejería de Educación, Formación y Empleo  Dirección: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja, 26071 – Logroño (La Rioja)  Teléfono: 941 29 16 60  Correo electrónico: <a href="mailto:dg.educacion@larioja.org">dg.educacion@larioja.org</a></p> <p>Delegado de Protección de Datos  Identidad: Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación, Formación y Empleo.  Dirección: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja, 26071 – Logroño (La Rioja)  Teléfono: 941 29 12 26  Correo electrónico: <a href="mailto:sgt.educacion@larioja.org">sgt.educacion@larioja.org</a></p>
Finalidad del tratamiento de sus datos	<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:  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>
Legitimación para el tratamiento de sus datos	<p>En el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (normativa de aplicación de la Ley Orgánica 2/2006 de Educación)</p>
Destinatarios de las cesiones (en su caso)	<p>No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal.</p>
Derechos	<p>Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación por parte de la Consejería de Educación, Formación y Empleo 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 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 <a href="http://www.aepd.es">www.aepd.es</a></p>

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

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

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

**SR. DIRECTOR/A DEL CENTRO**