

**SOLICITUD ADMISIÓN
MODALIDAD DUAL**

DATOS PERSONALES

| | | | | |
|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI/NIE | NUSS |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| FECHA DE NACIMIENTO | LOCALIDAD DE NACIMIENTO | PROVINCIA | PAIS | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| DOMICILIO ACTUAL | LOCALIDAD | PROVINCIA | CODIGO POSTAL | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | | TELÉFONO MÓVIL | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

EXPONE:

Que cumple los siguientes requisitos y solicitud de acceso exigidos en el Artículo 18 del DECRETO 2/2017, de 12 de enero, por el que se regula la Formación Profesional Dual del Sistema Educativo en la Comunidad de Castilla y León:

- Estar matriculado en todos los módulos profesionales del segundo curso de un ciclo formativo de formación profesional.*
- Haber superado la totalidad de los módulos del primer curso del ciclo formativo, a excepción del alumnado con necesidades educativas especiales.*
- Haber alcanzado previamente a su incorporación a la empresa la formación necesaria que garantice la actividad en la misma con seguridad y eficacia.*

SOLICITA:

Cursar el segundo curso del ciclo formativo PREVENCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES (MSP 34) en el CIFP Río Tormes, en el que se encuentra matriculado, en modalidad DUAL en virtud de la Orden de 9 de octubre de 2017 de la Consejería de Educación, por la que se resuelve procedimiento de autorización de formación profesional dual (EXP-FPDUAL-009-2017) en la empresa o empresas siguientes:

- 1.-
- 2.-
- 3.-

- AUTORIZO al centro educativo a facilitar a la empresa los datos personales del alumnado imprescindibles para que esta pueda cumplir con las obligaciones establecidas en el Real Decreto 1493/2011, de 24 de octubre, por el que se regulan los términos y las condiciones de inclusión en el Régimen General de la Seguridad Social de las personas que participen en programas de formación, en desarrollo de lo previsto en la disposición adicional tercera de la Ley 27/2011, de 1 de agosto, sobre actualización, adecuación y modernización del sistema de la Seguridad Social, siempre de acuerdo con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.
- AUTORIZO al centro educativo a facilitar a la empresa los datos personales del alumnado imprescindibles para que esta pueda cumplir con las obligaciones establecidas en el Decreto 2/2017, de 12 de enero y en la Orden EDU/398/2017, de 24 de mayo, por la que se desarrolla el Decreto 2/2017, de 12 de enero, por el que se regula la formación profesional dual del sistema educativo en la Comunidad de Castilla y León, siempre de acuerdo con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.
- MANIFIESTO haber recibido la información sobre las condiciones de desarrollo del programa de formación, su voluntad de incorporarse al mismo y la aceptación de las normas y resultados del proceso de selección en el que solicita participar.

Para lo que se adjunta la siguiente documentación:

- Currículum vitae en formato Europass, que podrá cumplimentar a través del enlace: <https://europass.cedefop.europa.eu/editors/es/cv/compose>.

Salamanca, a de de
Firma del Solicitante

A cumplimentar en Secretaría

Sello y fecha

SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL RÍO TORMES