



Conselleria d'Educació i Universitats

Direcció General de Formació Professional
i Ordenació Educativa

HOJA DEL PAGO DE TASAS PARA LAS PRUEBAS LIBRES DE CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

SOLICITANTE

Persona física			
Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido 2	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	DNI/NIE/Pasaporte	<input type="text"/>

SR. DIRECTOR/SRA. DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO

EXPONGO:

1. Que estoy admitido para poder participar en las pruebas libres de los módulos que pertenecen al ciclo formativo de: (marcar con una x)

Grado medio Grado superior

Nombre del ciclo:

CONFIRMACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN MEDIANTE:

1. Pago de la tasa correspondiente a los módulos profesionales que solicité en el trámite telemático y que han sido validados por el centro educativo.
(La matrícula está limitada a 660h).

<i>Orden de preferencia</i>	<i>Denominación del módulo</i>	<i>Horas asignadas al módulo</i>
<input type="checkbox"/> 1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Orden de preferencia	Denominación del módulo	Horas asignadas al módulo
<input type="checkbox"/> 9.		
<input type="checkbox"/> 10.		

Para ello, presento los documentos siguientes:

- Documento de identificación (DNI, pasaporte, etc.).
- Documento Modelo 046 de pago de las tasas correspondientes.

Número de liquidación:

- Documentación acreditativa del derecho a la exención del pago de las tasas.

Situación de exención
<input type="checkbox"/> A) Personas en situación legal de desocupación
<input type="checkbox"/> B) Personas con una discapacidad igual o superior al 33 %
<input type="checkbox"/> C) Personas con grado II y III de dependencia reconocido
<input type="checkbox"/> D) Miembros de familias en riesgo social con menores de edad que han sido objeto de declaración de riesgo por parte de la administración competente en materia de protección de menores
<input type="checkbox"/> E) Miembros de familias con menores de edad devueltos después de la aplicación de medidas administrativas de protección
<input type="checkbox"/> F) Miembros de familias con menores de edad devueltos después de la aplicación de medidas de justicia juvenil
<input type="checkbox"/> G) Personas que acrediten ser miembros de una familia numerosa
<input type="checkbox"/> H) Miembros de unidades familiares que perciban la renta mínima de inserción
<input type="checkbox"/> I) Miembros de unidades familiares que perciban la renta social garantizada
<input type="checkbox"/> J) Beneficiarios del ingreso mínimo vital
<input type="checkbox"/> K) Solicitantes que perciban el subsidio de desocupación
<input type="checkbox"/> L) Personas sujetas a medidas privativas de libertad y los jóvenes tutelados y extutelados en vías de emancipación
<input type="checkbox"/> M) Personas que hayan sido víctimas de actos terroristas
<input type="checkbox"/> N) Personas que hayan sido víctimas de violencia de género
<input type="checkbox"/> O) Miembros de familias monoparentales
<input type="checkbox"/> P) Jóvenes en situación de acogida

, DE DE 20 .

(RÚBRICA DE LA PERSONA SOLICITANTE)
CENTRO)

(SELLO DEL



ANEXO 4

Información sobre protección de datos personales

De conformidad con el Reglamento (DE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativa a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta declaración.

Tratamiento de datos. Los datos personales que contiene esta declaración serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa de la Consejería de Educación y Universidades de las Illes Balears y al centro educativo al cual se entregue esta hoja de pago de tasas.

Finalidad del tratamiento. La finalidad del tratamiento de estos datos es gestionar el procedimiento para la realización de esta prueba.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento General de Protección de Datos) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia i Administraciones Públicas (Passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: protecciodades@dpd.caib.es).

, DE DE 20 .

(RÚBRICA DE LA PERSONA SOLICITANTE)

(SELLO DEL CENTRO)