



**Anexo 2**  
**Solicitud de Admisión en centros sostenidos con fondos públicos para PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL**

Datos personales del solicitante:

|   |                           |                        |                     |
|---|---------------------------|------------------------|---------------------|
| Apellidos                               | Nombre                    | Documento de Identidad | Fecha de nacimiento |
| Domicilio: calle / plaza / avenida / nº | Código postal y Localidad | Provincia              | Teléfono            |
| Nombre y Apellidos del Padre:           |                           | DNI/NIE/Pasaporte:     |                     |
| Nombre y Apellidos de la Madre:         |                           | DNI/NIE/Pasaporte:     |                     |

**EXPONE:** Que durante el curso 2009-2010 ha estado matriculado, para cursar los estudios de Educación Secundaria Obligatoria, en el Centro: .....

Que cumple el siguiente requisito de acceso (*márquese con una X la opción correspondiente*):

- Tener dieciséis o diecisiete años, cumplidos en el año 2010, y haber sido propuesto por el equipo docente.
- Tener quince años cumplidos en el año 2010.
- Tener dieciséis o diecisiete años, cumplidos en el año 2010, y desear voluntariamente cursar estos programas.
- Haber cursado un Programa de Cualificación Profesional Inicial en el curso 2009-2010 y no haberlo superado

Para lo cual, adjunta la siguiente documentación (*márquese con una X la que corresponda*):

- Fotocopia del Documento 4 del Anexo 7 de la Orden 1797/2008
- Fotocopia del Documento 1 del Anexo 7 de la Orden 1797/2008.
- Certificado de haber estado cursando un Programa de Cualificación Profesional Inicial en el curso 2009-2010

Datos personales del solicitante:

| PERFIL PROFESIONAL |       |              | CENTRO DOCENTE |           |       |
|--------------------|-------|--------------|----------------|-----------|-------|
| Orden              | Clave | Denominación | Denominación   | Localidad | Turno |
| 1                  |       |              |                |           |       |
| 2                  |       |              |                |           |       |
| 3                  |       |              |                |           |       |
| 4                  |       |              |                |           |       |
| 5                  |       |              |                |           |       |
| 6                  |       |              |                |           |       |

En .ALCALÁ DE HENARES, a..... de ..... de 2010

Firma del solicitante o representante legal,

**SR. DIRECTOR/TITULAR DEL CENTRO IES ANTONIO MACHADO**

Los datos personales recogidos, serán incorporados y tratados en el fichero SICE, cuya finalidad es el registro y gestión de los datos personales, familiares y académicos de los alumnos y ex alumnos de los centros docentes no universitarios de la Comunidad de Madrid y la gestión y seguimiento del expediente académico de los alumnos, y podrán ser cedidos a interesados legítimos, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es la Dirección General de Infraestructura y Servicios y ante él se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.