

**CICLOS FORMATIVOS EN RÉGIMEN DE EDUCACIÓN A  
DISTANCIA**

<b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>	<b>INDICAR LOS DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE JUNTO CON LOS DEL CENTRO Y CICLO QUE CURSA</b>			
	APELLIDOS	NOMBRE	DNI / NIE	FECHA DE NACIMIENTO
	Con matrícula en el curso 2023/2024 en el ..... de ..... (Denominación del centro) (Localidad) del ciclo de formación profesional inicial ..... (Denominación del ciclo)			
	<b>DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A</b> (Rellenar solo en el caso de que el alumno o la alumna sea menor de edad)			
	APELLIDOS	NOMBRE	DNI / NIE	
PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor				

<b>EXPONE</b>	<b>HAGA CONSTAR LOS MOTIVOS DE LA RENUNCIA</b>

<b>SOLICITA</b>	<b>RENUNCIA A LA MATRÍCULA EN CADA UNO DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS</b> (indicar el nombre de cada módulo, para el cual se solicita):
	1. ....
	2. ....
	3. ....
	4. ....
	5. ....
	6. ....
	7. ....
	8. ....

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
	<b>Responsable</b>	Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa
	<b>Finalidad</b>	Gestionar la admisión y matriculación de alumnado en enseñanzas para personas adultas
	<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos
	<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
	<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional
	<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica ( <a href="https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a> ) y en la web temática de Aprendizaje a lo Largo de la Vida del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León ( <a href="https://www.educa.jcyl.es/adultos">https://www.educa.jcyl.es/adultos</a> )

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León: 983 327 850).

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

El/la solicitante

Padre, Madre o tutor/a legal  
(En caso de que la persona  
solicitante sea menor de edad)

Fdo.: .....

Fdo.: .....

**SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO** \_\_\_\_\_

(Denominación específica del Centro donde desea solicitar renuncia a matrícula)