

## ANEXO 2

### Solicitud para optar a los Premios Extraordinarios de Formación Profesional de Grado Superior correspondientes al curso académico 2021-2022

## SOLICITUD

DESTINO	Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores
CÓDIGO DIR3	A04026924

### SOLICITANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Fecha de nacimiento			
Dirección postal			
Código postal		Localidad	
Municipio		Provincia	
Dirección electrónica			
Teléfono			

### DATOS DEL CENTRO DONDE SE HAN CURSADO LOS ESTUDIOS

Nombre del centro		Código del centro	
Dirección			
Código postal		Municipio	
Dirección electrónica		Teléfono	
Tipo de centro	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Concertado	<input type="checkbox"/> Privado

### DATOS DEL CICLO FORMATIVO POR EL QUE SE PRESENTA LA SOLICITUD

Familia profesional	
Ciclo formativo	

### EXPONGO:

1. Que he finalizado los estudios en 2022.
2. Que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y me comprometo a demostrarlos documentalmente cuando se me requiera hacerlo.

3. Que sé que, en el caso de falsedad en los datos y/o en los documentos aportados o en caso de ocultación de información de que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, se me podrá excluir de este procedimiento, podré ser objeto de sanción y, si procede, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

**SOLICITO:**

Participar en la convocatoria para la obtención de los Premios Extraordinarios de Formación Profesional de Grado Superior correspondientes al curso 2021-2022.

**DOCUMENTACIÓN**

**Documentación que se adjunta** (márkela con una X)

- ☐ Certificado académico oficial (anexo 3)  
☐ Currículum (anexo 4)  
☐ Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados (anexo 5)

**Documentación que se puede obtener por medios telemáticos**

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, se entiende otorgado el consentimiento para obtener datos de documentos elaborados por otras administraciones que se puedan consultar mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados a tal efecto, y que sean necesarios para tramitar esta solicitud. En caso de no dar el consentimiento para hacer la consulta, márkelo:

- ☐ Me opongo que se consulten los datos y los documentos necesarios para la tramitación de esta solicitud. Por ello, presento original y copia de los documentos que constan a continuación:

	Certificado expedido por la Tesorería de la Seguridad Social en que se acredita que el solicitante se encuentra al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.
--	---

	Certificado que acredita el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT).
--	--

	Certificado que acredita el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda autonómica.
--	--

	Documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identidad en vigor.
--	---

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Son de aplicación a los datos personales consignados en las solicitudes el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales (BOE núm. 294,

de 6 de diciembre de 2018).

**Finalidad del tratamiento y base jurídica.** Gestión de las solicitudes de acuerdo con el Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre; la Orden de la consejera de Educación y Cultura, de 1 de julio de 2009, por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones en materia de educación y cultura, y los artículos 6.1.b) y c) del Reglamento general de protección de datos.

**Responsable del tratamiento.** Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores.

**Destinatarios de los datos.** Consejería de Educación y Formación Profesional, Intervención General de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, Tribunal de Cuentas y Sindicatura de Cuentas, a los efectos de cumplir las obligaciones financieras, tributarias y de la Seguridad Social.

**Plazo de conservación de los datos.** Los datos se deben conservar durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad por la que se recogen y para determinar las posibles responsabilidades que se puedan derivar de esta finalidad y del tratamiento de datos. Es de aplicación lo que dispone la normativa de archivos y documentación. Los datos económicos se deben conservar de acuerdo con lo que prevé la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, general tributaria.

**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 RGPD) 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](mailto: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, Función Pública e Igualdad (p. Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

....., ..... de ..... de 2023

[rúbrica]

**ANEXO 3**  
**Modelo de certificado académico para la convocatoria de Premios**  
**Extraordinarios de Formación Profesional de Grado Superior correspondiente al**  
**curso 2021-2022**

[Nombre y apellidos] \_\_\_\_\_,  
secretario/secretaria del centro docente \_\_\_\_\_,

CERTIFICO:

1. Que el señor/la señora \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, ha acabado los estudios del ciclo formativo de grado superior de [denominación del ciclo formativo] \_\_\_\_\_, de la familia profesional de \_\_\_\_\_, con una calificación final de \_\_\_\_\_, que le permite participar en la convocatoria de Premios Extraordinarios de Formación Profesional de Grado Superior en las Illes Balears correspondiente al curso académico 2021-2022.
2. Que este alumno ha cursado los módulos profesionales que se especifican en la tabla siguiente, de los cuales ha obtenido las calificaciones que se indican a continuación:

<i>Módulo profesional</i>	<i>Horas</i>	<i>Curso académico</i>	<i>Calificación</i>	<i>Convocatoria (núm.)</i>

Y, para que conste, expido este certificado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

El secretaría / La secretaria

[rúbrica y sello del centro]

**ANEXO 4**  
**Modelo de currículum**



**Curriculum vitae Europass**

Adjunte una fotografía.

**Información personal**

Apellidos/Nombre  
Dirección (direcciones)  
Teléfono(s)  
Fax(es)  
Correo(s) electrónico(s)

**Apellido(s) Nombre(s).**

Móvil:

Nacionalidad

Fecha de nacimiento

Sexo

**Trabajo deseado /  
familia profesional**

**Suprima cuando no sea necesario**

**Experiencia laboral**

Fechas

Describa por separado cada trabajo relevante desarrollado, empezando por la más reciente.  
Suprima cuando no sea necesario

Profesión o cargo desarrollado  
Funciones y responsabilidades principales  
Nombre y dirección de la empresa  
Tipo de empresa o sector

**Educación y formación**

Fechas

Describa por separado cada curso realizado, empezando por el más reciente. Suprima cuando no sea necesario

Calificación obtenida

Principales materias o capacidades profesionales estudiadas  
Nombre y tipo del centro de estudios  
Nivel conforme a una calificación nacional o internacional

Capacidades y competencias personales

Idioma(s) materno(s)

Otro(s) idioma(s)  
Autoevaluación

Nivel europeo (\*)

Idioma  
Idioma

Capacidades y competencias sociales

Capacidades y competencias organizativas

Capacidades y competencias técnicas

Capacidades y competencias informáticas

Capacidades y competencias artísticas

Otras capacidades y competencias

Suprima cuando no sea necesario

Indique vuestra lengua materna (si tiene más de una, indíquelas todas)

Comprensión				Habla				Escritura	
Comprensión auditiva		Lectura		Interacción oral		Capacidad oral			

(\*) Nivel de Marco Europeo Común de Referencia (MECR)

Describa estas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprima cuando no sea necesario

Describa estas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprima cuando no sea necesario

Describa estas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprima cuando no sea necesario

Describa estas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprima cuando no sea necesario

Describa estas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprima cuando no sea necesario

Describa estas competencias e indique en qué contexto se han desarrollado. Suprima cuando no sea necesario

Permiso(s) de conducción

Indique si tiene un permiso de conducción y, en caso afirmativo, para qué tipo de vehículos. Suprima cuando no sea necesario

**Otras informaciones**

Indique en este apartado cualquier otra información que pueda ser relevante, por ejemplo, personas de contacto, referencias, etc. Suprima cuando no sea necesario

**Anexos**

Enumere todos los anexos que haya decidido adjuntar. Suprima cuando no sea necesario

**ANEXO 5**  
**Declaración de veracidad de datos bancarios<sup>1</sup>**

CÓDIGO SIA<sup>4</sup>

--	--	--	--	--	--	--

DESTINO <sup>2</sup>	Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores
CÓDIGO DIR3 <sup>3</sup>	A04026924
TRÁMITE O PROCEDIMIENTO <sup>4</sup>	

**DECLARANTE**

<b>PERSONA FÍSICA</b>			
DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
<b>PERSONA JURÍDICA</b>			
NIF		Denominación social	
Dirección postal			
Código postal		Localidad	
Municipio		Provincia	
Dirección electrónica			
Teléfono			

**REPRESENTANDO<sup>5</sup>**

<b>PERSONA FÍSICA</b>			
DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
<b>PERSONA JURÍDICA</b>			
NIF		Denominación social	
Dirección postal			
Código postal		Localidad	
Municipio		Provincia	
Dirección electrónica			
Teléfono			





**País de la cuenta:**

2. La posibilidad de acreditar documentalmente los datos que se mencionan en el punto 1, en caso de que se me exijan.
3. Que la Administración de la Comunidad Autónoma, una vez hechos los ingresos en la cuenta indicada en el punto 1 de esta declaración, queda eximida de responsabilidad por las actuaciones que se deriven de errores en los datos indicados por el declarante.

#### **DOCUMENTACIÓN**

**Documentación que se adjunta:**

1. Documento acreditativo de la representación (si procede).

#### **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene este documento.

**Finalidad del tratamiento y base jurídica.** Pagos a terceros derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, de acuerdo con los artículos 73 y 93.2 de la Ley 14/2014, de 29 de diciembre, de finanzas de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

**Responsable del tratamiento.** La dirección general o la secretaría general de la consejería a la que corresponde la tramitación de los pagos, la Dirección General del Tesoro, Política Financiera y Patrimonio como órgano pagador y la Intervención General como órgano responsable de la base de datos de terceros de la CAIB.

**Destinatarios de los datos personales.** No se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos o la Ley Orgánica de protección de datos de carácter personal.

**Plazo de conservación de los datos personales.** Los datos se conservarán indefinidamente en el sistema contable de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

**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 la normativa vigente) 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](http://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, Función Pública e Igualdad (p. Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

....., ..... de ..... de 2023  
(Localidad, fecha y firma)

[rúbrica]

## INSTRUCCIONES

Escriba preferentemente en mayúsculas, sobre todo en el apartado de datos personales.

1. Los sujetos a los que hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo cual, en conformidad con el artículo 68.4 de dicha Ley, si alguno de estos sujetos presenta la Declaración presencialmente, la Administración pública debe requerirle que lo haga mediante el Registro electrónico común de la Administración General del Estado.
2. Indique el órgano destinatario de esta declaración. Si lo sabe, puede concretar el departamento (secretaría general o dirección general, por ejemplo).
3. Escriba el código de identificación correspondiente al órgano (DIR3). Si no lo sabe, puede buscarlo en la página web de atención a la ciudadanía del Gobierno de las Illes Balears o pedirlo en las oficinas del Registro.
4. Si conoce el código SIA, cumplimente el apartado Código SIA. Si no hay código SIA o no lo conoce, explique a qué trámite o procedimiento se vincula esta Declaración.
5. En el supuesto de que formalice la declaración un representante, se deben consignar todos los datos del declarante en el apartado correspondiente («Declarante»).
6. Si acredita la representación por un medio diferente de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos (REA), debe presentar el documento que lo acredite y, en el apartado «Documentación que se adjunta», debe hacer constar que presenta esta acreditación.
7. Se debe marcar la opción «alta» en el caso de presentación de esta declaración en un procedimiento.
8. BIC: código internacional de identificación de la entidad bancaria o código SWIFT (máximo 11 caracteres).
9. En el caso de los sujetos a los que hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo que, en conformidad con el artículo 10 de la Ley 39/2015, deben firmar esta declaración mediante cualquier medio electrónico que se considere válido a efectos de firma.