

**DOCUMENTO Nº 4**

**SUBSANACIÓN**

**Pruebas para la obtención de determinados títulos de Técnico y de Técnico Superior de Formación Profesional del sistema educativo en la Comunidad de Castilla y León**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:	DNI/NIE/PASAPORTE:
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO:	DNI/NIE/PASAPORTE:

Habiéndose requerido la subsanación de la solicitud o documentación presentada al amparo de la ORDEN EDU/.....

**EXPONE:**

En su caso, se formulan las siguientes alegaciones:

En su caso, se acompaña la siguiente documentación adjunta:

SOLICITO que se acepte el presente escrito y la documentación adjunta, teniendo por subsanada la solicitud.

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

Firma del solicitante o del representante legal

<b>INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL</b>	
<b>Responsable del tratamiento</b>	Consejería de Educación.
<b>Finalidad del tratamiento</b>	Gestionar las Pruebas libres para la obtención de títulos de Técnico y de Técnico Superior de Formación Profesional del sistema educativo
<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>	Derecho a 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="http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a> ) y en el Portal de Educación ( <a href="http://www.educa.jcyl.es/fp/es">www.educa.jcyl.es/fp/es</a> ).

Para cualquier consulta relacionada con la materia 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).

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....

**DOCUMENTO Nº 4**

**SUBSANACIÓN**

**Pruebas para la obtención de determinados títulos de Técnico y de Técnico Superior de Formación Profesional del sistema educativo en la Comunidad de Castilla y León**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:	DNI/NIE/PASAPORTE:
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO:	DNI/NIE/PASAPORTE:

Habiéndose requerido la subsanación de la solicitud o documentación presentada al amparo de la ORDEN EDU/.....

**EXPONE:**

En su caso, se formulan las siguientes alegaciones:

En su caso, se acompaña la siguiente documentación adjunta:

SOLICITO que se acepte el presente escrito y la documentación adjunta, teniendo por subsanada la solicitud.

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

Firma del solicitante o del representante legal

<b>INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL</b>	
<b>Responsable del tratamiento</b>	Consejería de Educación.
<b>Finalidad del tratamiento</b>	Gestionar las Pruebas libres para la obtención de títulos de Técnico y de Técnico Superior de Formación Profesional del sistema educativo
<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>	Derecho a 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="http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a> ) y en el Portal de Educación ( <a href="http://www.educa.jcyl.es/fp/es">www.educa.jcyl.es/fp/es</a> ).

Para cualquier consulta relacionada con la materia 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).

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....

Ejemplar para el interesado