



## Curso 20 / 20

Ciclo Formativo de Grado	Est	ecialidad		
Apellidos		Nombre	>	DNI
Nº S.S	Edad	Estado civil	Tfno. alumno/a	
	Localidad nacimiento			
País Nacimiento		dad	Situación Laboral	Activo Parado
Familia Numerosa 🛛 🖺	□ SI □ NO Nº Car	net de familia numerosa _		
Dirección			Código postal	
Población			Provincia	
Correo electrónico				
Solicita Convalidación (En caso	afirmativo especifica	los módulos solicitados) _		
Solicita Exención FCT				
Nombre y Apellidos Padre/Tutor	r		DNI	Tfno
Email				
Nombre y Apellidos Madre/Tuto	ora		DNI	Tfno
Email				
Persona de Contacto (Alumnos mayores)		Tlno		

Titulaciones que po	osee:	
	on Profesional CFGM (Denominación del ciclo cursado)	
	CFGS (Denominación del ciclo cursado )	
	Certificados de profesionalidad	
FIRMA DEL PADF	RE, MADRE O TUTOR	FIRMA ALUMNO/A
Fdo:		Fdo:

Conforme al nuevo REGLAMENTO (UE) 2016/679 General de Protección de Datos - (RGPD) le facilitamos la información indicada a continuación: Responsable: Centro de Iniciativas para la Formación Agraria, S.A. (CIFASA); Finalidad: Gestionar su solicitud de información sobre la oferta educativa de EFA EL GAMONAL y el posible ingreso del alumnado en la misma. Legitimación: consentimiento del titular, ejecución de un contrato e interés legítimo conforme al art. 6.1.f) del RGPD; Destinatarios: CIFASA no cederá datos a terceros, salvo obligación legal o previa autorización de los afectados; Derechos: acceso, rectificación, supresión oposición y limitación del tratamiento de sus datos, revocación de su consentimiento, así como otros derechos, como se explica en la información adicional; Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: https://efa-centro.org/aviso-legal/



EFA EL GAMONAL Ctra. Miguel Esteban s/n Alcázar de San Juan – Ciudad Real Tfno. 926 588026 http://www.efaelgamonal.org efa-gamonal@efa-centro.org