



Curso académico  
**2020 - 2021**



**Instituto de Educación Secundaria "Los Pedroches"**  
Avda. La Salchi, S/N  
14400 POZOBLANCO (Córdoba)  
Teléfono: 957 139 546. Web www.ieslospedroches.com

## Ciclo Formativo Grado Superior: Ganadería y Asistencia en Sanidad Animal (dual)

DNI	Nacionalidad	Número Seguridad Social	Fotografía (No pegar)
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	

Datos del nacimiento:

Fecha de nacimiento	Hombre: <input type="checkbox"/>	País de nacimiento	Localidad (Provincia)
	Mujer: <input type="checkbox"/>		

Datos del domicilio:

Provincia	Localidad	Dirección	Código Postal
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico( <i>imprescindible</i> )	

Datos familiares (alumnado menor de edad):

Nombre y Apellidos del padre	DNI	Teléfono
Nombre y Apellidos de la madre	DNI	Teléfono

Situación laboral:

Profesión	Trabajador en activo: <input type="checkbox"/>
	Desempleado: <input type="checkbox"/>

Últimos estudios realizados:

Prueba de Acceso a CFGS	<input type="checkbox"/>
FP de Grado medio	<input type="checkbox"/>
Bachillerato diurno	<input type="checkbox"/>
Bachillerato de Adultos	<input type="checkbox"/>
Estudios universitarios	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

Curso 1º	Curso 2º	Instrucciones
<b>Organización y control de la reproducción y cría.</b> <input type="checkbox"/> Dual	<b>Organización y supervisión de la doma y manejo de équidos.</b> <input type="checkbox"/> Dual	<i>No se puede solicitar la convalidación de los módulos que se imparten en modalidad dual ya que forman un bloque.</i>
<b>Gestión de la producción animal.</b> <input type="checkbox"/> Dual	<b>Saneamiento Ganadero.</b> <input type="checkbox"/> Dual	
<b>Gestión de la cría de caballos.</b> <input type="checkbox"/> Dual	<b>Asistencia a la atención veterinaria.</b> <input type="checkbox"/> Dual	
<b>Maquinaria e instalaciones ganaderas.</b> <input type="checkbox"/> Dual	<b>Gestión de centros veterinarios.</b> <input type="checkbox"/> Dual	
<b>Bioseguridad.</b> <input type="checkbox"/> Dual	<b>Empresa e iniciativa emprendedora.</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Formación y orientación laboral.</b> <input type="checkbox"/>	<b>Proyecto de ganadería y asistencia en sanidad animal.</b> <input type="checkbox"/>	

## **COMUNICACIONES AL ALUMNO/A Y OBSERVACIONES**



I.E.S. Los Pedroches. Pozoblanco. (Córdoba).  
Departamento de Actividades Agrarias.

## **DOCUMENTO DE COMPROMISO DEL ALUMNADO PARTICIPANTE EN EL PROYECTO DUAL DE GANADERÍA Y ASISTENCIA EN SANIDAD ANIMAL.**

El alumno/a \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, matriculado/a en el Ciclo Formativo de Grado Superior de Ganadería y Asistencia en Sanidad Animal, perteneciente a la Familia Profesional de Actividades Agrarias, impartido en la modalidad Dual, en el I.E.S. Los Pedroches (Córdoba), con código de centro 14005663, durante el curso académico 2019/2020, acepta y se compromete a cumplir las condiciones para participar en el proyecto de Formación Profesional Dual que se desarrollará durante los cursos 2020/21 y 2021/22, dejando constancia de haber sido informado, entender y aceptar los siguientes aspectos de dicho proyecto:

1. Conocer que la finalidad de la Formación Profesional Dual es adquirir las competencias definidas en el título a través de la incorporación del alumnado a la actividad cotidiana de las empresas, realizando las actividades acordadas entre el centro educativo y la empresa, aprobadas en el proyecto de FP Dual y definidas en el Programa Formativo.
2. Reconocer su capacidad y compromiso para realizar las actividades durante el período de formación en la empresa, recogidas en el Programa Formativo del que será informado con anterioridad a la realización de las actividades en las empresas.
3. Disponer de los medios necesarios para desplazarse de manera autónoma a las distintas empresas, conociendo que existen entidades colaboradoras ubicadas fuera de la localidad donde se encuentra el Centro.
4. Entender que el proyecto aprobado contempla un número de alumnos/as participantes en la modalidad dual de 15, esto es, la totalidad del grupo, no pudiéndose llevar a cabo el proceso de enseñanza de otra forma. Por tanto, en el caso de renunciar a la modalidad dual, supondrá el abandono del ciclo.
5. Respetar las normas, reglamentos y código de conducta de las empresas colaboradoras, con la cuales no puede existir relación contractual vigente, cuidando, además, los medios materiales que se pongan a su disposición.
6. Presentar la documentación que se requiera para poder realizar el período formativo en la empresa.
7. Ir provisto en todo momento de D.N.I. y, en su caso, de tarjeta de identificación del centro educativo y/o de trabajo.
8. Respetar el horario, jornada y calendario establecido en el programa formativo.



I.E.S. Los Pedroches. Pozoblanco. (Córdoba).  
Departamento de Actividades Agrarias.

9. Notificar a la empresa y al centro educativo, a la mayor brevedad posible, cualquier ausencia o retraso.
10. Comunicar al centro educativo cualquier problema que surja durante el período de formación en la empresa.
11. Cumplimentar en tiempo y forma los documentos digitales para el seguimiento de las actividades en la empresa, siguiendo las instrucciones del tutor laboral.
12. Admitir el papel que desempeña el tutor laboral en el proceso de evaluación, que implica la valoración del desempeño de las actividades previstas en el Programa Formativo acordado entre la empresa y el centro educativo.
13. Respetar las normas de seguridad personal, colectiva y medioambiental en materia de Prevención de Riesgos Laborales (PRL) que sean aplicables a las actividades desarrolladas en la empresa y de las que se informará por escrito al alumnado en el momento de su incorporación a ésta.
14. Mantener el secreto profesional durante su estancia en la entidad, así como a la finalización de la misma. Además, no se permite la reproducción ni almacenamiento de datos de la entidad en sistemas de recuperación de la información, ni su transmisión total o parcial, cualquiera que sea el medio empleado electrónico, mecánico, fotocopia, grabación, etc. sin el permiso previo de la persona responsable del seguimiento por parte de la entidad.
15. Preservar el carácter confidencial de los datos e informes obtenidos durante la realización de las actividades formativas en la entidad, así como los resultados finales de la misma.
16. Autorizar al I.E.S. Los Pedroches y al Departamento de Actividades Agrarias a utilizar imágenes del alumnado tomadas durante las actividades formativas en el centro educativo, en las empresas colaboradoras y durante las actividades extraescolares y complementarias.

En Pozoblanco, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Firmado: \_\_\_\_\_

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

Nº MATRÍCULA:

- ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
- NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.
- ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
- ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

MATRÍCULA

### CICLOS FORMATIVOS DE GRADOS MEDIO Y SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL (Código procedimiento: 8362)

CURSO: .....

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE										
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:			SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
DNI/NIE/PASAPORTE:			NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO:		PROFESIÓN/SITUACIÓN PROFESIONAL:			
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
2 DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)										
CON QUIEN CONVIVA EL ALUMNO Y TENGA ATRIBUIDA SU GUARDA Y CUSTODIA CUIDADOR/A LEGAL 1										
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:			DNI/NIE/PASAPORTE:	
CUIDADOR/A LEGAL 2										
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:			DNI/NIE/PASAPORTE:	
3 DATOS ACADÉMICOS										
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS:							CURSO:			
CENTRO:							LOCALIDAD:			
4 DATOS DE MATRÍCULA										
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA:					LOCALIDAD:			CÓDIGO:		
DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO:										
<input type="checkbox"/> MEDIO		<input type="checkbox"/> RÉGIMEN GENERAL			CURSO EN EL QUE SE MATRICULA:					
<input type="checkbox"/> SUPERIOR		<input type="checkbox"/> RÉGIMEN PERSONAS ADULTAS			<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º		<input type="checkbox"/> 3º		
Indicador de nivel educativo: CINE 2011-A <input type="checkbox"/>										
5 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS										
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE										
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.										
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante <b>NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO</b> y aportará copia del DNI/NIE.										
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DEL/LA TUTOR/A LEGAL (en caso que la persona solicitante sea menor de edad)										
<input type="checkbox"/> El/La tutor/a legal del solicitante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.										
<input type="checkbox"/> El/La tutor/a legal del solicitante <b>NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO</b> y aportará copia del DNI/NIE.										



002379/1D

**5 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (continuación)**

## CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de los datos relativos a la condición de discapacidad de la persona solicitante.
- La persona abajo firmante **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** y aportará copia del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad.

## CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CESIÓN DE IMAGEN

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** a la Administración educativa para un uso pedagógico de la imagen de la persona solicitante en la realización de actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas y a su publicación en portales web de la Consejería competente en materia de Educación.

## CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA INFORMES DE INSERCIÓN LABORAL

- La persona abajo firmante **AUTORIZA** a la Consejería de Educación a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con Fondo Social Europeo de las que sea participante (entre otros, el informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.
- La persona abajo firmante **NO AUTORIZA** a la Consejería de Educación a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con Fondo Social Europeo de las que sea participante (entre otros, el informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.

**6 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y expresamente:

- Reúne todos los requisitos establecidos en la Orden de regulación y se compromete a aportar los documentos acreditativos a requerimiento de la Administración.

Y **SOLICITA** la matriculación en el ciclo formativo anteriormente referenciado.

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

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

EL/LA FUNCIONARIO/A  
(Sello del centro docente)

Fdo.: .....

**SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

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

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional Inicial y Educación Permanente cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ced@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares, para la admisión en enseñanzas de FP, cuya base jurídica es la Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo de Educación y Ley 17/2007 de 10 de diciembre de Educación de Andalucía.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO**

Indicar en la casilla correspondiente el nivel de educación y/o formación más alto completado con éxito, referido a la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE 2011-A), entendiendo la clasificación de estos niveles como:

- CINE0: Menos que primaria.
- CINE1: Educación primaria.
- CINE2: Primera etapa de educación secundaria y similar (E.S.O., Certificados de profesionalidad de niveles 1 y 2).
- CINE3: Segunda etapa de educación secundaria y similar (Bachillerato, FP Básica y de Grado Medio).
- CINE4: Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad de nivel 3).
- CINE5: Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes; títulos propios universitarios que precisan del título de Bachiller, de duración igual o superior a dos años).
- CINE6: Grados universitarios de 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares.
- CINE7: Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS, licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, y similares.
- CINE8: Enseñanzas de doctorado.

Las calificaciones obtenidas por el alumno o la alumna en otro país se tendrán en cuenta con independencia de que se hayan o no certificado o aprobado en España.

El indicador de nivel educativo es un dato de información complementaria y no requisito de acceso del alumnado a las enseñanzas a que hace referencia el Anexo.





CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

Nº MATRÍCULA:

- ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
- NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.
- ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
- ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

MATRÍCULA

### CICLOS FORMATIVOS DE GRADOS MEDIO Y SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL (Código procedimiento: 8362)

CURSO: .....

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		
DNI/NIE/PASAPORTE:		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO:		PROFESIÓN/SITUACIÓN PROFESIONAL:			
DOMICILIO:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
2 DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)									
CON QUIEN CONVIVA EL ALUMNO Y TENGA ATRIBUIDA SU GUARDA Y CUSTODIA CUIDADOR/A LEGAL 1									
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			DNI/NIE/PASAPORTE:		
CUIDADOR/A LEGAL 2									
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			DNI/NIE/PASAPORTE:		
3 DATOS ACADÉMICOS									
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS:						CURSO:			
CENTRO:						LOCALIDAD:			
4 DATOS DE MATRÍCULA									
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA:				LOCALIDAD:			CÓDIGO:		
DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO:									
<input type="checkbox"/> MEDIO		<input type="checkbox"/> RÉGIMEN GENERAL			CURSO EN EL QUE SE MATRICULA:				
<input type="checkbox"/> SUPERIOR		<input type="checkbox"/> RÉGIMEN PERSONAS ADULTAS			<input type="checkbox"/> 1º		<input type="checkbox"/> 2º		<input type="checkbox"/> 3º
Indicador de nivel educativo: CINE 2011-A <input type="checkbox"/>									
5 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS									
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE									
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.									
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante <b>NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO</b> y aportará copia del DNI/NIE.									
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DEL/LA TUTOR/A LEGAL (en caso que la persona solicitante sea menor de edad)									
<input type="checkbox"/> El/La tutor/a legal del solicitante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.									
<input type="checkbox"/> El/La tutor/a legal del solicitante <b>NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO</b> y aportará copia del DNI/NIE.									



002379/1D

**5 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (continuación)**

## CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de los datos relativos a la condición de discapacidad de la persona solicitante.
- La persona abajo firmante **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** y aportará copia del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad.

## CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CESIÓN DE IMAGEN

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** a la Administración educativa para un uso pedagógico de la imagen de la persona solicitante en la realización de actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas y a su publicación en portales web de la Consejería competente en materia de Educación.

## CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA INFORMES DE INSERCIÓN LABORAL

- La persona abajo firmante **AUTORIZA** a la Consejería de Educación a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con Fondo Social Europeo de las que sea participante (entre otros, el informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.
- La persona abajo firmante **NO AUTORIZA** a la Consejería de Educación a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con Fondo Social Europeo de las que sea participante (entre otros, el informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del FSE.

**6 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y expresamente:

- Reúne todos los requisitos establecidos en la Orden de regulación y se compromete a aportar los documentos acreditativos a requerimiento de la Administración.

Y **SOLICITA** la matriculación en el ciclo formativo anteriormente referenciado.

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

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

EL/LA FUNCIONARIO/A  
(Sello del centro docente)

Fdo.: .....

**SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional Inicial y Educación Permanente cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ced@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares, para la admisión en enseñanzas de FP, cuya base jurídica es la Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo de Educación y Ley 17/2007 de 10 de diciembre de Educación de Andalucía.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO**

Indicar en la casilla correspondiente el nivel de educación y/o formación más alto completado con éxito, referido a la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE 2011-A), entendiendo la clasificación de estos niveles como:

- CINE0: Menos que primaria.
- CINE1: Educación primaria.
- CINE2: Primera etapa de educación secundaria y similar (E.S.O., Certificados de profesionalidad de niveles 1 y 2).
- CINE3: Segunda etapa de educación secundaria y similar (Bachillerato, FP Básica y de Grado Medio).
- CINE4: Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad de nivel 3).
- CINE5: Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes; títulos propios universitarios que precisan del título de Bachiller, de duración igual o superior a dos años).
- CINE6: Grados universitarios de 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares.
- CINE7: Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS, licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, y similares.
- CINE8: Enseñanzas de doctorado.

Las calificaciones obtenidas por el alumno o la alumna en otro país se tendrán en cuenta con independencia de que se hayan o no certificado o aprobado en España.

El indicador de nivel educativo es un dato de información complementaria y no requisito de acceso del alumnado a las enseñanzas a que hace referencia el Anexo.