

SOLICITUD DE TRASLADO DE NOTA DE MÓDULO PROFESIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS DEL ALUMNO
Nombre y apellidos:
D.N.I./ Pasaporte/ Tarjeta de residencia num.:
Teléfono de contacto:
Correo electrónico:
Con matrícula en IES Avempace en los estudios:
MÓDULO A TRASLADAR
Módulo profesional respecto al que solicita el traslado de nota (se debe constar código y denominación):
DOCUMENTACIÓN APORTADA
Aportando la siguiente documentación:

En Zaragoza, a ____ de _____ de 20____

(Firma del solicitante)

CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO
D./ D ^a . _____, como Director/ a del Centro, certifico que los datos referidos a esta solicitud son correctos.
En Zaragoza, a ____ de _____ de 20____
(Firma)

Adjuntar la siguiente documentación: Certificación académica oficial de estudios aportados para el traslado, expedida por centro oficial.

El órgano responsable del tratamiento de los datos personales recogidos es la Dirección General de Innovación y Formación Profesional. La finalidad de este tratamiento es la gestión de las solicitudes de convalidaciones de módulos profesionales de formación profesional, así como las reclamaciones en vía administrativa y judicial y las solicitudes en vía de transparencia. La licitud de este tratamiento de los datos es necesaria para el cumplimiento de un interés público o ejercicio de poderes públicos aplicable al responsable del tratamiento. No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal. Los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos, así como de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles. Se podrá consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en: https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=471