

única solicitud de matrícula en uno de los centros autorizados que se relacionan en el Anexo I.

4.2. La matrícula se formalizará en la secretaría del centro autorizado en el que se solicite plaza mediante impreso, conforme al modelo que se incluye como Anexo II.

4.3. Al impreso de matrícula habrá de acompañar necesariamente copia compulsada de la certificación académica que acredite haber superado el primer nivel de estos programas.

4.4. La matriculación se realizará del 8 al 10 de julio de 2009, ambos inclusive.

4.5. Una vez iniciado el programa, cuando existan plazas vacantes, siempre que se asegure el aprovechamiento del programa, se podrá matricular alumnos durante el primer trimestre.

Quinto.- Distribución de grupos.

El centro expondrá en el tablón de anuncios, con anterioridad al comienzo de las actividades lectivas, la distribución de grupos y los lugares de impartición del curso.

Sexto.- Remisión de documentos.

6.1. Las Direcciones Provinciales de Educación remitirán a la Dirección General de Formación Profesional, antes del 20 de julio, la siguiente información:

- a) Relación de alumnos matriculados, indicando su procedencia.
- b) Propuesta de organización de grupos.

6.2. Las Direcciones Provinciales de Educación arbitrarán las medidas necesarias para garantizar la transparencia y realizar el seguimiento de este procedimiento de matriculación.

Contra la presente Resolución, que no agota la vía administrativa, cabe interponer recurso de alzada ante el Consejero de Educación en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente a la de su publicación en el «Boletín Oficial de Castilla y León».

Valladolid, 30 de junio de 2009.

*El Director General
de Formación Profesional,
Fdo.: MARINO ARRANZ BOAL*

ANEXO I

RELACIÓN DE CENTROS AUTORIZADOS PARA IMPARTIR EL 2.º NIVEL
DE PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

PROVINCIA	LOCALIDAD	COD. CEN.	CENTRO
ÁVILA	ÁVILA	05000701	I.E.S. "ALONSO DE MADRIGAL"
BURGOS	ARANDA DE DUERO	09007684	I.E.S. "JUAN MARTÍN EL EMPECINADO"
BURGOS	BURGOS	09001694	IES "CAMINO DE SANTIAGO"
BURGOS	MIRANDA DE EBRO	09004142	I.E.S. "FRAY PEDRO DE URBINA"
LEÓN	ASTORGA	24018775	I.E.S. ASTORGA
LEÓN	LEÓN	24005987	I.E.S. LEGIO VII
LEÓN	PONFERRADA	24008411	I.E.S. "VIRGEN DE LA ENCINA"
PALENCIA	PALENCIA	34001901	I.E.S. "VIRGEN DE LA CALLE"
SALAMANCA	CIUDAD RODRIGO	37002197	I.E.S. "TIERRA DE CIUDAD RODRIGO"
SALAMANCA	SALAMANCA	37008217	I.E.S. "RODRÍGUEZ FABRÉS"
SEGOVIA	SEGOVIA	40004351	I.E.S. "FRANCISCO GINER DE LOS RIOS"
SORIA	SORIA	42002707	I.E.S. "CASTILLA"
VALLADOLID	MEDINA DEL CAMPO	47001419	I.E.S. "GÓMEZ PEREIRA"
VALLADOLID	VALLADOLID	47006545	I.E.S. "RIBERA DE CASTILLA"
ZAMORA	BENAVENTE	49000391	I.E.S. "LOS SAUCES"
ZAMORA	ZAMORA	49006019	I.E.S. "UNIVERSIDAD LABORAL"



UNIÓN EUROPEA

Fondo Social Europeo



**ANEXO II
SOLICITUD DE MATRÍCULA EN EL SEGUNDO NIVEL DE PROGRAMAS DE
CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL**

DATOS DEL CENTRO

Código centro:	Nº de solicitud:	Nº de expediente:
Denominación:		
Domicilio:	Localidad:	Provincia:

DATOS DEL ALUMNO

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:																													
Domicilio:																															
C.P.:	Localidad:	Provincia:																													
DNI: <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento: <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Teléfono móvil <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				

Y en su nombre:

Nombre del padre/madre o tutor:	DNI: <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

EXPONE:

Que ha superado el primer nivel del programa de cualificación profesional inicial:

Curso 20__/20__	Modalidad:	Cod. perfil:
Denominación perfil profesional:		
Centro/Entidad donde se cursó:	Localidad:	Provincia:

Se adjunta copia del certificado académico

SOLICITA:

Sea matriculado en el 2º nivel del PCPI para el curso 20__/20__

En el centro:	
Localidad:	Provincia:

En _____, a ___ de _____ de 20__

Firma del padre/madre/tutor

Firma del alumno/a

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso puede dirigirse al teléfono 012.

Los datos contenidos en este modelo se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____