



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación  
Dirección General de Formación Profesional  
y Régimen Especial



ESTRATEGIA DE  
EMPRESARIADO Y  
EMPLEO JOVEN  
*garantía juvenil*

EL FSE INVIERTE EN TU FUTURO  
CONSEGUIR FORMACIÓN Y EMPLEO  
DE CALIDAD

**FONDO SOCIAL  
EUROPEO**

**INICIATIVA DE  
EMPLEO  
JUVENIL (YEI)**



**UNIÓN EUROPEA**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LOS CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO DE  
INGLÉS PARA JÓVENES TITULADOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INICIAL  
INSCRITOS EN EL SISTEMA NACIONAL DE GARANTÍA JUVENIL, COFINANCIADOS POR  
EL FONDO SOCIAL EUROPEO, PARA EL AÑO 2018.**

Código IAPA nº 2820 Modelo 5721

<b>A. DATOS DEL SOLICITANTE</b>	<b>DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA</b>		
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI/NIE
	NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)		
	C/ ..... N° ..... piso ..... letra/escalera .....		
	C.P. .... Provincia ..... Localidad .....		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
	<b>DATOS DEL PADRE/ MADRE O TUTOR (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad)</b>		
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI/NIE
	NOMBRE		
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	

<b>B. EXPONE</b>	Que aporta la documentación relacionada en el apartado séptimo.5 de la Resolución:
	<input type="checkbox"/> Copia del título correspondiente a alguno de los ciclos de Formación Profesional Básica, Grado Medio y/o Grado Superior. <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de estar inscrito en el Fichero del Sistema Nacional de Garantía Juvenil.

<b>C. SOLICITA</b>	CICLO FORMATIVO	ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS	LOCALIDAD	PROVINCIA
	1º	Nivel básico		
	2º	Nivel intermedio		

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente resolución, que cumple con los requisitos exigidos y que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.

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

El/la interesado/a

Padre, Madre o Tutor legal  
(en caso de que el alumno sea menor de edad)

Fdo. ....

Fdo. ....

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial con la finalidad de gestionar los cursos de perfeccionamiento de inglés. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es> y en el Portal de Educación <http://www.educa.jcyl.es/fp/es>. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

**ILMO SR. DIRECTOR GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y RÉGIMEN ESPECIAL  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**