


EXPEDIENTE ACADÉMICO DEL ALUMNO/A

Nº EXPEDIENTE DE LA ACCIÓN FORMATIVA:							
1 DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN							
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:					
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:			NOMBRE DE LA VÍA:				
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:	PROVINCIA:		PAÍS:	CÓDIGO POSTAL:	
CÓDIGO DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE APRENDIZAJE:				DIRECCIÓN URL:			
2 DATOS DEL ALUMNO/A							
APELLIDOS Y NOMBRE:					SEXO:	DNI/NIE/PASAPORTE:	
3 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA							
<input type="checkbox"/> GRADO C		<input type="checkbox"/> GRADO B		<input type="checkbox"/> GRADO A			
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:			Nº HORAS:	NIVEL: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
MODALIDAD DE IMPARTICIÓN: <input type="checkbox"/> PRESENCIAL		<input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL			<input type="checkbox"/> VIRTUAL		
FECHA DE INICIO:				FECHA DE FIN:			





4	RESULTADOS OBTENIDOS					
4.1	GRADO C					
4.1.1	MÓDULO PROFESIONAL:					
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:	CALIFICACIÓN:	CONVOCATORIA:	ESTÁNDAR/UNIDAD DE COMPETENCIA:	CONVALIDACIÓN: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
4.1.2	MÓDULO PROFESIONAL:					
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:	CALIFICACIÓN:	CONVOCATORIA:	ESTÁNDAR/UNIDAD DE COMPETENCIA:	CONVALIDACIÓN: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
CALIFICACIÓN FINAL:			FECHA DE PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN:			
4.1.3	MÓDULO PROFESIONAL:					
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:	CALIFICACIÓN:	CONVOCATORIA:	ESTÁNDAR/UNIDAD DE COMPETENCIA:	CONVALIDACIÓN: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
CALIFICACIÓN FINAL:			FECHA DE PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN:			
4.1.4	MÓDULO PROFESIONAL:					
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:	CALIFICACIÓN:	CONVOCATORIA:	ESTÁNDAR/UNIDAD DE COMPETENCIA:	CONVALIDACIÓN: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
CALIFICACIÓN FINAL:			FECHA DE PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN:			
4.1.5	MÓDULO PROFESIONAL:					
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:	CALIFICACIÓN:	CONVOCATORIA:	ESTÁNDAR/UNIDAD DE COMPETENCIA:	CONVALIDACIÓN: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
CALIFICACIÓN FINAL:			FECHA DE PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN:			
4.1.6	MÓDULO PROFESIONAL:					
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:	CALIFICACIÓN:	CONVOCATORIA:	ESTÁNDAR/UNIDAD DE COMPETENCIA:	CONVALIDACIÓN: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
CALIFICACIÓN FINAL:			FECHA DE PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN:			



4.1.7 MÓDULO PROFESIONAL:					
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:	CALIFICACIÓN:	CONVOCATORIA:	ESTÁNDAR/UNIDAD DE COMPETENCIA:	CONVALIDACIÓN: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
CALIFICACIÓN FINAL:			FECHA DE PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN:		
4.1.8 MÓDULO PROFESIONAL:					
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:	CALIFICACIÓN:	CONVOCATORIA:	ESTÁNDAR/UNIDAD DE COMPETENCIA:	CONVALIDACIÓN: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
CALIFICACIÓN FINAL:			FECHA DE PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN:		
4.1.9 MÓDULO PROFESIONAL:					
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:	CALIFICACIÓN:	CONVOCATORIA:	ESTÁNDAR/UNIDAD DE COMPETENCIA:	CONVALIDACIÓN: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
CALIFICACIÓN FINAL:			FECHA DE PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN:		
4.2 GRADO B					
4.2.1 MÓDULO PROFESIONAL:					
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:	CALIFICACIÓN:	CONVOCATORIA:	ESTÁNDAR/UNIDAD DE COMPETENCIA:	CONVALIDACIÓN: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
FECHA DE PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN:					
4.3 GRADO A					
4.3.1 BLOQUE FORMATIVO:					
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:	CALIFICACIÓN:	CONVOCATORIA:	RA/UF	
				RA/UF (...)	
FECHA DE PROPUESTA DE ACREDITACIÓN:					



5	OBSERVACIONES
6	FIRMANTE
<p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">DIRECTOR/A DEL CENTRO DE FORMACIÓN</p> <p>Fdo.:</p> <p>ILMO/A SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN</p> <p>Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:</p>	



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE 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 para el Empleo, cuya dirección es Avda. Albert Einstein, 4. Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es.
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a las actividades de tratamiento “Autorización acciones formativas no financiadas con fondos públicos de Formación Profesional o Fondos de Empleo” y “Gestión del alumnado participante en FPE”, con las siguientes finalidades:

- Tramitar la autorización de impartición de acciones formativas vinculadas a ofertas de los grados A, B y C, no financiadas con fondos públicos de Formación Profesional o Fondos de Empleo”
- Gestión de la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas vinculadas a ofertas de los grados A, B y C.

La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo no contempla la cesión de datos a terceros.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172026>



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO:

En primer lugar, cumplimente el número de expediente de la acción formativa.

1. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN

Señale el código y denominación del centro de formación así como la dirección completa del mismo.

En caso de la modalidad virtual indique código de la plataforma virtual de aprendizaje y dirección URL. Esta última debe comenzar con el formato <http://>

2. DATOS DEL ALUMNO/A

Indique apellidos y nombre del alumno/a y el DNI/NIE/Pasaporte, en su caso.

Cumplimente el sexo, según proceda: H, para el caso de hombre; M, en caso de mujer; y Otros, para las personas que no se encuadren en ninguno de los dos anteriores.

3. DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Marque si la acción formativa se corresponde con un Grado C, certificado profesional, Grado B, certificado de competencia, o Grado A, acreditación parcial de competencia.

Para los Grados A, seleccione en función de si el Real Decreto del Grado C en el que se incluye el grado A, está al amparo del RD 659/2023. o del RD 34/2008.

Marque la modalidad de impartición que proceda.

Cumplimente la fecha de realización de la acción formativa.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

4.1. GRADO C.

Cumplimente en caso de que la acción formativa se corresponda con un Grado C, indicando el código y denominación de los módulos profesionales asociados al certificado profesional, según figura en la normativa de referencia del mismo.

Señale la calificación numérica, entre 1 y 10, sin decimales, obtenida en cada módulo profesional, reflejando junto a la citada calificación la expresión «superado o «no superado». Se considerarán positivas las puntuaciones iguales o superiores a cinco puntos.-Ejemplos: 5 «Superado», 3« No Superado».

Indique la convocatoria en la que se obtuvo la citada calificación, marcando 1ª, 2ª o convocatoria extraordinaria, según proceda.

La calificación final a consignar en el certificado profesional será la media aritmética, entre 1 y 10, expresada con dos decimales de todos los módulos asociados al mismo.



En caso de la modalidad virtual, la evaluación final del módulo profesional exigirá la superación de pruebas presenciales.

Cumplimente el estándar o unidad de competencia que configura el certificado profesional, señalando, en su caso, si el módulo profesional asociado ha sido objeto de convalidación. En caso de marcar sí, en la casilla de convalidación, el apartado « CALIFICACIÓN » se cumplimentará de la siguiente forma:

-Si la convalidación procede de acciones formativas del mismo o diferente Grado, se consignará la calificación obtenida en el módulo profesional convalidado de la anterior formación.

-En caso de que la convalidación proceda de estándares de competencia acreditados por un procedimiento de acreditación de competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral u otras vías formales o informales, computará como «5» a efectos de nota media de la nueva oferta formativa cursada.

Indique la fecha en que se propone la certificación, la cual se corresponde con la fecha de la firma del acta de evaluación.

4.2. GRADO B.

Cumplimente en caso de que la acción formativa se corresponda con un Grado B, indicando el código y denominación del módulo profesional asociado al certificado profesional, según figura en la normativa de referencia del mismo.

Señale la calificación numérica, entre 1 y 10, sin decimales, obtenida en el módulo profesional, reflejando junto a la citada calificación la expresión «superado o «no superado» . Se considerarán positivas las puntuaciones iguales o superiores a cinco puntos.-Ejemplos: 5 «Superado», 3« No Superado».

Indique la convocatoria en la que se obtuvo la citada calificación, marcando 1ª convocatoria o convocatoria extraordinaria, según proceda.

Cumplimente el estándar o unidad de competencia que configura el certificado profesional, señalando, en su caso, si el módulo profesional asociado ha sido objeto de convalidación. En caso de marcar sí, en la casilla de convalidación, el apartado « CALIFICACIÓN » se cumplimentará de la siguiente forma:

-Si la convalidación procede de acciones formativas de ofertas de otros Grados, se consignará la calificación obtenida en el módulo profesional convalidado de la anterior formación.

-En caso de que la convalidación proceda de estándares de competencia acreditados por un procedimiento de acreditación de competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral u otras vías formales o informales, computará como «5» a efectos de nota media de la nueva oferta formativa cursada.

Indique la fecha en que se propone la certificación, la cual se corresponde con la fecha de la firma del acta de evaluación.



4.3. GRADO A.

Cumplimente en caso de que la acción formativa se corresponda con un Grado A, indicando el código y denominación del bloque formativo.

Relacione los resultados de aprendizaje/unidades formativas al amparo del RD 659/2023 o RD 34/2008, respectivamente, indicando su código y denominación según figura en la normativa de referencia .

Refleje la calificación en los términos de «superado o «no superado» marcando la convocatoria en la que se obtuvo la citada calificación, 1ªconvocatoria o convocatoria extraordinaria, según proceda.

Indique la fecha en que se propone la acreditación, la cual se corresponde con la fecha de la firma del acta de evaluación.

5. OBSERVACIONES

Refleje cualquier circunstancia, comentario, incidencia o aspecto no contemplado en los otros apartados del expediente académico.

6.FIRMANTE

El expediente académico deberá estar firmado por la persona que ostenta la dirección del centro de formación.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS

Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado cuando seleccione la provincia, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros.