

DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I. /N. I. E.	
	LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/nº piso letra/escalera C.P. Provincia: Localidad:					
	CORREO ELECTRÓNICO (indique su email con la mayor legibilidad posible)			TELÉFONO MÓVIL 1	TELÉFONO MÓVIL 2 / FIJO	
	DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A SI EL ALUMNO/LA ALUMNA ES MENOR DE EDAD					
	APELLIDOS		NOMBRE		D. N. I. /N. I. E.	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/nº piso letra/escalera C.P. Provincia: Localidad:					
CORREO ELECTRÓNICO (indique su email con la mayor legibilidad posible)			TELÉFONO MÓVIL 1	TELÉFONO MÓVIL 2 / FIJO		

EXPONE	Que cumple el siguiente requisito de acceso (señalar con una X):	
	DIRECTO	<input type="checkbox"/> Título de Graduado de Educación Secundaria Obligatoria (LOE). <input type="checkbox"/> Título de Graduado de Educación Secundaria (LOGSE). <input type="checkbox"/> Título de Técnico Auxiliar. <input type="checkbox"/> Título de Técnico. <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título profesional básico. <input type="checkbox"/> Otros:
	MEDIANTE PRUEBA	<input type="checkbox"/> Prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o grado superior <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años
DECLARA RESPONSABLEMENTE:		
<input type="checkbox"/> No estar en posesión del título de técnico o de un nivel académico superior. <input type="checkbox"/> Que acepta la convocatoria, que cumple los requisitos exigidos en la misma y que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.		

DOCUMENTACIÓN	D.N.I. /N.I.E.	<input type="checkbox"/> Autorizo a la Consejería de Educación para obtener directamente y/o por medios electrónicos la comprobación de los datos de identidad. <input type="checkbox"/> No autorizo la comprobación de mis datos de identidad y apporto copia del D.N.I./N.I.E.
	Titulación	<input type="checkbox"/> Autorizo a la Consejería de Educación para obtener directamente y/o por medios electrónicos la comprobación de los datos de titulación. <input type="checkbox"/> No autorizo la comprobación de mis datos de titulación y apporto copia de la titulación académica correspondiente. <input type="checkbox"/> Apporto copia de la titulación académica por haber sido expedida con anterioridad a 1998.
	Discapacidad	<input type="checkbox"/> Autorizo a la Consejería de Educación para obtener directamente y/o por medios electrónicos la comprobación de los datos de discapacidad reconocida en la Comunidad de Castilla y León. <input type="checkbox"/> Apporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad porque no autorizo su comprobación o porque ésta no ha sido reconocida por la Comunidad de Castilla y León
	Empadronamiento	<input type="checkbox"/> Autorizo a la Consejería de Educación para acceder al servicio de verificación de datos de residencia. <input type="checkbox"/> No autorizo el acceso al servicio de verificación de datos de residencia y apporto copia del certificado de empadronamiento.
	Familia numerosa	<input type="checkbox"/> Autorizo a la Consejería de Educación para obtener directamente y/o por medios electrónicos la comprobación de la condición de familia numerosa. <input type="checkbox"/> No autorizo la comprobación de mis datos de condición de familia numerosa y apporto copia de título de familia numerosa.

DOCUMENTACIÓN	Aporta	<input type="checkbox"/>	Libro de Escolaridad de la Enseñanza Básica.	
		<input type="checkbox"/>	Libro de Calificaciones de F. P. o Libro de Calificaciones de Bachillerato.	
		<input type="checkbox"/>	Certificación académica oficial en la que conste la nota media del tercer y cuarto curso de la educación secundaria obligatoria.	
		<input type="checkbox"/>	Certificación académica oficial en la que conste la nota final del ciclo de formación profesional básica expresada con dos decimales.	
		<input type="checkbox"/>	Certificación académica oficial de haber superado la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años, indicando la calificación final en términos cuantitativos.	
		<input type="checkbox"/>	Documentación que acredite ser deportista de alto nivel o alto rendimiento.	
		<input type="checkbox"/>	Fotocopia del contrato de trabajo.	
		<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de la posesión de estudios extranjeros homologados. Si se alega la posesión de estudios extranjeros homologados con los del sistema educativo español, resolución del Ministerio de Educación y Formación Profesional, declarando la homologación y en la que conste la nota media del expediente académico.	
		<input type="checkbox"/>	Si el alumno reúne otros requisitos de acceso distintos a los indicados en los puntos anteriores: Fotocopia del libro de calificaciones, fotocopia del título, certificación académica oficial de los estudios cursados en la que consta la nota media o certificación académica oficial de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de veinticinco años, según el caso.	(A cumplimentar por la Administración) Nota media.....

SOLICITA	<p>Ser admitido para el curso académico 20.... / 20.... como alumno para cursar el ciclo formativo de grado medio A DISTANCIA</p> <p>.....</p> <p>en el centro educativo</p> <p>Solicita reserva de plaza por (tachar con una X lo que proceda): <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Deportista A.R.</p>
-----------------	--

En las comunicaciones con las administraciones públicas para el ejercicio de mis derechos y obligaciones elijo (consigne una cruz donde proceda según su elección):

Medios electrónicos
 Medios no electrónicos (papel)

En, a de de

(FIRMA DEL SOLICITANTE)

(FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL EN CASO DE SER EL SOLICITANTE MENOR DE EDAD)

Fdo.:

Fdo.:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

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 la admisión en las enseñanzas de Formación Profesional en régimen de distancia. 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. 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 de la Administración de la Comunidad de Castilla y León (<https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>) y en la web temática de Aprendizaje a lo largo de la vida (<http://www.educa.jcyl.es/adultos>). Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO

(Denominación específica del Centro donde desea ser admitido)

EJEMPLAR PARA