

ANEXO V
FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SISTEMA EDUCATIVO RÉGIMEN A DISTANCIA
SOLICITUD DE ADMISIÓN ALUMNOS NUEVO INGRESO
CICLOS FORMATIVOS GRADO SUPERIOR
CURSO 2017/2018

DATOS DEL CENTRO		
Centro: _____	Domicilio del centro: _____	
Código postal: _____	Localidad : _____	Provincia: _____

DATOS DEL ALUMNO			
Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____	Nombre: _____	
D.N.I./N.I.E. : _____	Letra NIF: _____	Domicilio: _____	
Código Postal: _____	Teléfono/s: _____	Correo electrónico: _____	
Localidad: _____		Provincia: _____	País: _____
Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento: _____	Lugar de nacimiento: _____	
Provincia de nacimiento: _____	País: _____	Trabaja actualmente: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

ALUMNOS CON ACCESO POR CUPO PRIMERO		
MAYOR TITULACIÓN O ESTUDIOS SUPERADOS		NOTA MEDIA: _____
<input type="checkbox"/>	Título de Bachiller	
<input type="checkbox"/>	Superado el segundo curso de cualquier modalidad de Bachillerato Experimental o el Curso de Orientación Universitaria (COU).	
<input type="checkbox"/>	Título de Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalente a efectos académicos.	
<input type="checkbox"/>	Superado el Curso Preuniversitario establecido en la Ley de 26 de febrero de 1953, sobre la Ordenación de la Enseñanza Media, de conformidad al artículo 2.3. de la Orden EDU/1603/2009 de 10 de junio, modificada por la ORDEN EDU/520/2011 de 7 de marzo.	
<input type="checkbox"/>	Superado otros estudios declarados equivalentes a efectos académicos con el título de bachiller en la LOE.	
<input type="checkbox"/>	Título oficial de Maestro o maestra de Enseñanza primaria conforme artículo 2.3 de la Orden EDU/1603/2009 de 10 de junio, modificada por la Orden EDU/520/2011 DE 7 DE marzo.	
<input type="checkbox"/>	Título Universitario o equivalente.	
<input type="checkbox"/>	LOGSE <input type="checkbox"/> LOE <input type="checkbox"/> Modalidad: _____	
Bachillerato(1)	MATERIAS OPTATIVAS	
	1	4
	2	5
	3	6

(1) Véase Anexos VII y VIII

ALUMNOS CON ACCESO POR CUPO SEGUNDO		
<input type="checkbox"/>	Título de Técnico. Denominación _____	Nota Media: _____

ALUMNOS CON ACCESO POR CUPO TERCERO		
Calificación de la prueba de Acceso: _____	Apto <input type="checkbox"/>	Nota Media: _____
Para los que superan la prueba en Extremadura(2):		
Año de Superación de la prueba: _____	Opción por la que se presentó : _____	
Para los que superaron la prueba fuera de Extremadura:		
Ciclos formativos a los que tiene acceso según la prueba realizada		
1	3	5
2	4	6
Para quienes superaron la Prueba de acceso a la universidad para mayores de 25(3):		
Año de superación de la prueba: _____	Opción por la que se presentó : _____	
Para quienes superaron un curso de acceso teniendo un título de Técnico:		
Nota del curso de acceso: _____	Denominación del título de grado medio aportado: _____	

(2) Véase Anexos IX y X / (3) Véase Anexo XI

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO	
<input type="checkbox"/> He superado al menos un módulo del ciclo formativo donde solicito admisión en centros sostenidos con fondos públicos dependientes de la Consejería de Educación y Empleo de la Junta de Extremadura, en la modalidad: On-line <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> He superado al menos un módulo en cursos anteriores del ciclo formativo donde solicito admisión.

PETICIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES

CICLO FORMATIVO			
SEMIPRESENCIAL		@VANZA ON-LINE	
<input type="checkbox"/>	Educación Infantil	<input type="checkbox"/>	Administración y Finanzas
		<input type="checkbox"/>	Gestión de Ventas y Espacios Comerciales
		<input type="checkbox"/>	Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma
		<input type="checkbox"/>	Desarrollo de Aplicaciones Web
		<input type="checkbox"/>	Administración de Sistemas Informáticos en Red.
		<input type="checkbox"/>	Trasporte y Logística
		<input type="checkbox"/>	Educación Infantil
		<input type="checkbox"/>	Prevención de Riesgos profesionales

MÓDULOS PROFESIONALES SOLICITADOS ⁽⁴⁾			
	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	HORAS
1º			
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			
7º			
8º			
9º			
10º			
11º			
12º			

(4) Los módulos serán solicitados por orden de preferencia

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:	
<p>NO AUTORIZO, al a Administración educativa a recabar:</p> <p><input type="checkbox"/> la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad y aporta fotocopia autentica del DNI/NIE.</p> <p><input type="checkbox"/> Información académica de los registros automatizados del sistema de gestión de Rayuela</p>	<p>APORTO:</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado Prueba de Acceso</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado académico o libro de calificaciones</p> <p><input type="checkbox"/> Acreditación de experiencia laboral</p> <p><input type="checkbox"/> Homologación de estudios extranjeros</p> <p><input type="checkbox"/> Acreditación discapacidad igual o superior al 33%</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado acreditativo condición de deportista de alto rendimiento.</p> <p><input type="checkbox"/> Copia compulsada del contrato para la formación y el aprendizaje.</p>

SOLICITUD, DECLARACIÓN Y FIRMA

La persona abajo firmante **SOLICITA** ser admitida en los módulos profesionales consignados en este documento y **DECLARA**, bajo su responsabilidad, que:

- Todos los datos consignados en la presente solicitud son correctos y veraces.
- La titulación aportada para la admisión en el procedimiento habilitado por la Consejería de Educación y Empleo para el curso 2017/2018 es la de superior nivel académico y profesional de todas cuantas pudiera poseer y que dieran acceso a las enseñanzas solicitadas.
- Conoce que en el caso de falsedad en los mismos y/o en la documentación aportada u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño, con independencia del momento en que tal circunstancia pueda conocerse, dará lugar a la anulación de la matrícula.

En _____ a ____ de _____ de _____

EL/LA SOLICITANTE

(sello del receptor)

Fdo.: _____

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____

(Denominación del Centro en el que realiza la matrícula)

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación y Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/Impreso/formulario y demás documentos que se adjunten van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la expedición del Título, certificaciones y el análisis estadístico de los resultados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la Dirección del centro educativo o ante la Secretaría General de Educación (Avd. de Valhondo s/n, Edificio Administrativo Tercer Milenio, módulo 5, 4ª planta, 06800 Mérida).