

**ANEXO IV  
FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SISTEMA EDUCATIVO EN RÉGIMEN A  
DISTANCIA.**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN ALUMNOS NUEVO INGRESO  
CICLOS FORMATIVOS GRADO MEDIO  
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"/>	

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 por otras vías.

VÍAS DE ACCESO	
CUPO PRIMERO	
<b>MAYOR TITULACIÓN O ESTUDIOS SUPERADOS</b>	NOTA MEDIA: _____
<input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria. <input type="checkbox"/> Superado los dos primeros cursos del Bachillerato Unificado Polivalente (máximo dos materias suspensas) <input type="checkbox"/> Superado el segundo curso del primer ciclo experimental de reforma de las enseñanzas medias. <input type="checkbox"/> BUP, Bachillerato, COU o Bachiller experimental u otras equivalentes a efectos académicos. <input type="checkbox"/> Título oficial de FP o de carácter profesionalizador (Técnico, Técnico Auxiliar, Técnico Superior, Técnico Especialista) <input type="checkbox"/> Superado el tercer curso del plan de estudios de 1963, o segundo curso de comunes experimental de las enseñanzas de Artes Aplicadas y Oficios Artísticos, u otro equivalente a efectos profesionales, que dé acceso a esta enseñanza. <input type="checkbox"/> Haber superado conforme a la ORDEN EDU/1603/2009 de 10 de Junio, seis cursos completos de Humanidades y al menos uno de Filosofía, o cinco de Humanidades y al menos dos de Filosofía, de la carrera eclesíastica. <input type="checkbox"/> Haber superado otros estudios declarados equivalentes a efectos académicos con el Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria regulado en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de Mayo, de Educación. <input type="checkbox"/> Título universitario o equivalente.	
CUPO SEGUNDO	
<input type="checkbox"/> Título de Formación Profesional Básica.      Denominación del ciclo: _____	NOTA MEDIA: _____
CUPO TERCERO	
<input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos de grado medio, superior o a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Haber superado un curso de acceso a ciclos de grado medio. <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial.	<input type="checkbox"/> NOTA MEDIA: _____ O <input type="checkbox"/> APTO

PETICIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES			
<b>CICLO FORMATIVO</b>			
<b>SEMPRESENCIAL</b>		<b>@VANZA ON-LINE</b>	
<input type="checkbox"/>	Gestión Administrativa.	<input type="checkbox"/>	Instalaciones Eléctricas y Automáticas.
		<input type="checkbox"/>	Emergencias Sanitarias.
		<input type="checkbox"/>	Gestión Administrativa
		<input type="checkbox"/>	Sistemas microinformáticos y Redes.
<b>MÓDULOS PROFESIONALES SOLICITADOS <sup>(1)</sup></b>			
	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	HORAS
1º			
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			
7º			
8º			
9º			
10º			
11º			
12º			
(1) Los módulos serán solicitados por orden de preferencia			

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA.	
<p><b>NO AUTORIZO</b>, 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><b>APORTO:</b></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
<p>La persona abajo firmante <b>SOLICITA</b> ser admitida en los módulos profesionales consignados en este documento y <b>DECLARA</b>, bajo su responsabilidad, que:</p> <p>a) Todos los datos consignados en la presente solicitud son correctos y veraces</p> <p>b) 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.</p> <p>c) 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.</p> <p style="text-align: center;">En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">EL/LA SOLICITANTE</p> <p style="text-align: right;">(sello del receptor)</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: _____</p> <p>SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____</p> <p style="text-align: center;">(Denominación del Centro en el que realiza la matrícula)</p>

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).