

**ANEXO V**  
**FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SISTEMA EDUCATIVO EN RÉGIMEN A DISTANCIA**  
**SOLICITUD DE ADMISIÓN ALUMNADO NUEVO INGRESO**  
**CICLOS FORMATIVOS GRADO SUPERIOR**  
**CURSO 2018/2019**

DATOS DEL CENTRO			
Centro: _____		Domicilio del centro: _____	
Código postal: _____	Localidad: _____	Provincia: _____	
DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA			
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 • M •	Fecha de nacimiento: _____	Lugar de nacimiento: _____	
Provincia de nacimiento: _____		País: _____	Trabaja actualmente: Sí • No •
ALUMNADO CON ACCESO POR CUPO PRIMERO			
<b>MAYOR TITULACIÓN O ESTUDIOS SUPERADOS:</b>			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.			
Bachillerato (1)	LOGSE	LOE	Modalidad:
	MATERIAS OPTATIVAS		
	1		4
	2		5
	3		6
ALUMNADO CON ACCESO POR CUPO SEGUNDO			
<input type="checkbox"/> Título de Técnico.	Denominación: _____		Nota media: _____
ALUMNADO CON ACCESO POR CUPO TERCERO			
Certificado de prueba de acceso a ciclo formativo de grado superior. Calificación: Apto o Nota media: _____			
<u>Para los que superan la prueba en Extremadura<sup>(2)</sup>:</u> Año de superación de la prueba: _____ Opción por la que se presentó: _____			
<u>Para los que superaron la prueba fuera de Extremadura:</u>			
<input type="checkbox"/> Si realizó los ejercicios de la parte específica de la prueba, materias superadas:			
<input type="checkbox"/> Si obtuvo exención por estar en posesión del Título de técnico, etc., indique el ciclo formativo, certificado de profesionalidad, etc. que utilizó para dicha exención:			
<u>Para quienes superaron la Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25<sup>(3)</sup>:</u> Año de superación de la prueba: _____ Opción por la que se presentó: _____			
Curso de formación específico para el acceso a ciclos formativos de grado superior teniendo un título de Técnico.			
Nota del curso de acceso: _____ Denominación del título de grado medio aportado: _____			
Certificado acreditativo de haber superado el Bachillerato Unificado Polivalente.			
Nota media: _____			

(1) (1) Véase Anexos VII y VIII.

Acreditación experiencia laboral en cualquier sector productivo. Artículo 11.4.III.d). N° de meses: \_\_\_\_\_

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

### DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/ALUMNA

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> He superado al menos un módulo del ciclo formativo donde solicito admisión en centros públicos dependientes de la Consejería de Educación y Empleo de la Junta de Extremadura, en el régimen:<br>Distancia. Presencial. Pruebas libres u otros. | <input type="checkbox"/> He superado al menos un módulo en cursos anteriores del ciclo formativo donde solicito admisión por otras vías. |
|--|--|

### PETICIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES

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

### MÓDULOS PROFESIONALES SOLICITADOS <sup>(4)</sup>

	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	HORAS
1º			
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			
7º			
8º			
9º			
10º			
11º			
12º			

(3) Los módulos serán solicitados por orden de preferencia.

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- |  |   |
|--|---|
| <p><b>NO AUTORIZO</b>, a la Administración educativa de acuerdo con el artículo 9 de esta orden a:</p> <input type="checkbox"/> Recabar información sobre la identidad del solicitante del Sistema de Verificación de datos de Identidad.<br><input type="checkbox"/> Recabar información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA. <input type="checkbox"/> <b>OTORGO</b> mi consentimiento para consultar la condición de discapacidad en los órganos correspondientes de la CA de Extremadura, en caso contrario, deberé aportar documentación. | <p><b>APORTO:</b></p> <input type="checkbox"/> Certificado Prueba de Acceso.<br><input type="checkbox"/> Certificado académico o libro de calificaciones.<br><input type="checkbox"/> Acreditación de experiencia laboral.<br><input type="checkbox"/> Homologación de estudios extranjeros.<br><input type="checkbox"/> Acreditación discapacidad igual o superior al 33%.<br><input type="checkbox"/> Certificado acreditativo condición de deportista de alto rendimiento.<br><input type="checkbox"/> Copia compulsada del contrato para la formación y el aprendizaje. |
|--|---|

### 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:

- 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 2018/2019 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).