



Consejería de Educación y Empleo

**ANEXO III
CICLO FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO PARA PERSONAS ADULTAS
SOLICITUD DE ADMISIÓN.
CURSO 2023/2024**

I.- DATOS DEL CENTRO		
Centro	Aula	
Domicilio del centro		Código postal
Localidad	Provincia	
II.- DATOS DEL ALUMNO		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
D.N.I./N.I.E.	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	Estudios previos
<input type="checkbox"/> Persona con contrato para la formación o aprendizaje <input type="checkbox"/> Experiencia laboral previa. <input type="checkbox"/> Desempleado		
III. ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA ADMISIÓN.		
Centro Docente	Localidad	
Ciclo Formativo de Grado Básico:		
ÁMBITOS/ Módulos Profesionales del Ámbito Profesional solicitados:		
<input checked="" type="checkbox"/> Matrícula completa del Primer Curso <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula completa del Segundo curso. <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Parcial.		
Ámbito	curso	horas
Ámbito	curso	horas
Ámbito	curso	horas
Ámbito	curso	horas
Módulo	curso	horas
Módulo	curso	horas
Módulo	curso	horas
Módulo	curso	horas
Horas totales:		
IV.- IDENTIDAD		
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a que el órgano gestor recabar de oficio los datos de identidad personal del NIF del solicitante en sus archivos, bases de datos u otros fondos documentales mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio prestador del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI) y APORTO Copia del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjeros.		
V.DATOS ACADÉMICOS		
ME OPONGO a que la Administración educativa, de acuerdo con el resuelvo decimoséptimo de esta resolución a		
<input type="checkbox"/> Recabar información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO <input type="checkbox"/> Certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV.		
VI.- DISCAPACIDAD		
<input type="checkbox"/> Me OPONGO a que el órgano gestor de acuerdo con lo establecido en el resuelvo decimoséptimo.2 a) RECABE la información que acredite la condición de discapacidad del solicitante si el reconocimiento del grado de discapacidad fue efectuado por los órganos correspondientes de la Comunidad Autónoma de Extremadura (CADEX), INSS u órgano equivalente y APORTO <input type="checkbox"/> APORTO la documentación correspondiente conforme a lo establecido en el resuelvo decimoséptimo.2 a).		



Consejería de Educación y Empleo

VII.- CERTIFICADO DE DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO.	
<input type="checkbox"/> Certificado acreditativo condición de deportista de alto rendimiento. Certificación del dictamen enviado por el órgano público competente, salvo para aquellas personas incluidas en la relación de deportistas de alto rendimiento de la Dirección General de Deportes. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV.	
VIII.- OTROS DOCUMENTOS.	
<input type="checkbox"/> Contrato para la formación o aprendizaje. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV. <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la experiencia laboral. (Vida laboral). <input type="checkbox"/> Documentos acreditativos de estar inscrito como demandante de empleo. <input type="checkbox"/> Certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV.	
VIII.- SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
<p>La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud.</p> <p>En _____, a ____ de _____ de 2023</p> <p>Firma del solicitante</p> <p>Fdo.: _____</p> <p>SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO</p> <p>_____ (Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)</p>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Fecha de entrada en el registro y sello del centro</p> <p>_____ de _____ de 2023</p> </div>	