

ANEXO III
FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA PARA PERSONAS ADULTAS
 SOLICITUD DE ADMISIÓN
 CURSO 2017/2018

I. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE				
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre
D.N.I./N.I.E.		Letra NIF	Lugar de Nacimiento:	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Teléfono/s:		Correo electrónico:		Domicilio: calle/plaza/avenida/ nº
Código Postal:		Localidad		Provincia
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento		
<input type="checkbox"/> Condición de deportista de alto rendimiento <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad mayor del 33 % <input type="checkbox"/> Persona con contrato para la formación o aprendizaje			<input type="checkbox"/> Experiencia laboral previa <input type="checkbox"/> Desempleado	

2. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
<input type="checkbox"/> Consentimiento expreso DNI/NIE <input type="checkbox"/> La persona firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSENTE, y aporta fotocopia compulsada del DNI/NIE. <input type="checkbox"/> Acreditación académica <input type="checkbox"/> Acreditación discapacidad <input type="checkbox"/> Otros. Indicar _____	<input type="checkbox"/> Certificado de deportista de alto rendimiento <input type="checkbox"/> Se adjunta ACREDITACIÓN . <input type="checkbox"/> NO se adjunta ACREDITACIÓN de acuerdo con la Resolución de la Dirección General de Deporte. <input type="checkbox"/> Contrato para la formación o aprendizaje <input type="checkbox"/> Documentos acreditativos de la experiencia laboral <input type="checkbox"/> Documentos acreditativos de estar inscritos como demandante de empleo

3. CICLO DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA QUE SOLICITA	
Centro Docente	Localidad
Ciclo Formativo	
Módulos Profesionales solicitados	
<input type="checkbox"/> Matrícula completa del Primer Curso <input type="checkbox"/> Matrícula completa del Segundo Curso. <input type="checkbox"/> Matrícula Parcial	
Módulo:Curso:.....Horas:..... Módulo:Curso:.....Horas:..... Módulo:Curso:.....Horas:..... Módulo:Curso:.....Horas:..... Módulo:Curso:.....Horas:..... Módulo:Curso:.....Horas:..... Módulo:Curso:.....Horas:..... Módulo:Curso:.....Horas:..... Módulo:Curso:.....Horas:.....	
Horas totales:	

Fondo Social Europeo.

“Una manera de hacer Europa”.



Unión Europea

Anexo III (reverso)

4.	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante SOLICITA ser admitida en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que :</p> <p>a) Son ciertos los datos consignados en el presente impreso, así como la documentación adjunta.</p> <p>b) No está en posesión de un título de Formación Profesional o de cualquier otro título que acredite la finalización de estudios secundarios completos.</p> <p>Asimismo, entiende que el incumplimiento de esta condición dará lugar a la nulidad de todo el proceso desde su inicio para la persona afectada y a la ineficacia de todo acto posterior</p>	
<p>En _____, a ____ de _____ de 2017</p> <p>Firma del solicitante</p>	
<p>Fdo.: _____</p>	
<p>SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO _____</p> <p style="text-align: center;">(Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)</p>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <p>Fecha de entrada en el registro y sello del centro</p> <p>_____ de _____ de 2017</p> </div>	

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 adjuntan 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 (Avda. Valhondo s/n, Mérida III Milenio, Módulo 5- 4ª planta, 06800 Mérida).

Fondo Social Europeo.

“Una manera de hacer Europa”.



Unión Europea