

ANEXO V

PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DIRECTA DE LOS TÍTULOS DE TÉCNICO Y TÉCNICO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO

Convocatoria correspondiente al curso académico 2018/2019

I. DATOS PERSONALES		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
DNI/NIE:	Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:
País de nacimiento:	Provincia de nacimiento:	Municipio/localidad de nacimiento:
Domicilio de residencia:		
Municipio de residencia:	Provincia:	Código Postal:
Correo electrónico:		Teléfono:
2. REQUISITOS INSCRIPCIÓN PRUEBAS OBTENCIÓN DIRECTA TÍTULO TÉCNICO		
Vías de acceso pruebas obtención directa de títulos.		
<input type="checkbox"/> Requisitos académicos (Artículo 4.b)	<input type="checkbox"/> Sin requisitos académicos (Artículo 5.1). Sólo títulos LOE.	
<input type="checkbox"/> Edad: Tener 18 años cumplidos en el año natural de celebración de las pruebas.		
3. REQUISITO PARA LA ADAPTACIÓN DE LA PRUEBA.		
<input type="checkbox"/> Poseer una discapacidad que impide realizar las pruebas con los medios ordinarios.		
4. DATOS DE LA INSCRIPCIÓN		
Centro:	Localidad:	
	Provincia:	
Nombre del Ciclo Formativo (1):		
Módulos Profesionales del Ciclo Formativo (2):		
1.	_____	
2.	_____	
3.	_____	
4.	_____	
5.	_____	
6.	_____	
7.	_____	
8.	_____	
9.	_____	
10.	_____	
11.	_____	
12.	_____	
13.	_____	
14.	_____	

(1) Véase la relación de Ciclos en los anexos I, II y III.

(2) Véase los módulos formativos que componen cada ciclo formativo en los anexos I, II y III.

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

- **No autorizo** a la Administración educativa de acuerdo con el artículo 12.1 de esta orden a:
 - Recabar información sobre la identidad del solicitante del Sistema de verificación de datos de identidad.
 - Recabar información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA.
- **Aporto:**
 - Fotocopia del DNI.
 - Fotocopia del título que acredita el requisito académico.
 - Certificación académica de haber superado la prueba de acceso a ciclos de grado medio o de grado superior o la prueba de acceso para mayores de 25 años.
 - Certificación académica personal que acredite requisito académico.
- **No poseo condiciones de acceso y aporto:**
 - Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social.
 - Certificado de empresa.

- **Documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas:**
 - Aporta copia modelo 50 de ingreso en entidad colaboradora.
- **Estoy exento del pago del precio público y aporto:**
 - Fotocopia del documento que acredite ser víctima del terrorismo o violencia de género.
 - Fotocopia compulsada que acredite condición legal de demandante de empleo.
 - Fotocopia compulsada de la acreditación de la condición de tercer o ulterior hijos dependientes de sus padres, cuando el domicilio familiar radique en Extremadura con dos años de antelación a la solicitud del beneficio fiscal y que la unidad familiar tenga unas rentas menores a cinco veces el Salario mínimo Interprofesional.
 - Certificado o resolución del reconcomiendo de la discapacidad.
- **Estoy exento del pago del precio público y:**
 - OTORGO** mi consentimiento para consultar la condición de discapacidad en los órganos correspondientes de la CA de Extremadura, o al INSS u órgano equivalente, en caso contrario, deberé aportar documentación.
 - Soy miembro de familia numerosa conforme ley 40/2003 y soy beneficiario de una bonificación y aporto:
 - Fotocopia compulsada libro de familia y copia modelo 50 de ingreso en entidad colaboradora.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> No estar actualmente matriculada en ningún centro público o privado ni en régimen presencial ni distancia, en los mismos módulos profesionales correspondientes al ciclo formativo para los que se solicita inscripción en estas pruebas en la Comunidad Autónoma de Extremadura ni en ninguna otra. | <input type="checkbox"/> No estar inscrito en un procedimiento de acreditación de competencias adquiridas a través de la experiencia laboral u otras vías no formales de formación y matricularse en estas pruebas en algún módulo que le permita acreditar las mismas unidades de competencia que la formación que está recibiendo o el procedimiento en el que está participando. |
|---|---|

SOLICITUD

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

- a) Todos los datos consignados en la presente solicitud son correctos y veraces.
- b) 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)

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición dirigiéndose al centro educativo de la Consejería de Educación donde ha formalizado la inscripción.