



**ANEXO IV. ADMISIÓN ENSEÑANZAS ADULTOS.  
SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRÍCULA EN ENSEÑANZAS SECUNDARIA PARA PERSONAS  
ADULTAS.  
ADMISIÓN EXTRAORDINARIA  
CURSO 2023/2024.**

I. DATOS DEL CENTRO	
Centro	Aula
Domicilio del centro	
Localidad	Provincia

II. 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	¿Ha estado matriculado en este centro? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicita VIA? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años?* <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Situación Laboral: Empleado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/>				

III. ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA ADMISIÓN NIVEL I (1)						
<input type="checkbox"/> RÉGIMEN PRESENCIAL <input type="checkbox"/> RÉGIMEN A DISTANCIA						
<b>NIVEL I</b>	PRIMER CUATRIMESTRE			SEGUNDO CUATRIMESTRE		
	MÓDULO I			MÓDULO II		
	CIENTIFICO-(2) TECNOLOGICO	COMUNICACIÓN (2)	SOCIAL (2)	CIENTIFICO-(3) TECNOLOGICO	COMUNICACIÓN (3)	SOCIAL (3)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- (1) Marcar Límite máximo solicitud admisión 3 módulos.  
 (2) módulos del primer cuatrimestre; marcar con un 1  
 (3) módulos del segundo cuatrimestre marcar con 2

IV. ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA ADMISIÓN NIVEL II (4)						
<input type="checkbox"/> RÉGIMEN PRESENCIAL <input type="checkbox"/> RÉGIMEN A DISTANCIA.						
<b>NIVEL II</b>	PRIMER CUATRIMESTRE			SEGUNDO CUATRIMESTRE		
	MÓDULO I			MÓDULO II		
	CIENTIFICO-(5) TECNOLOGICO	COMUNICACIÓN (5)	SOCIAL (5)	CIENTIFICO-(6) TECNOLOGICO	COMUNICACIÓN (6)	SOCIAL (6)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- (4) Marcar Límite máximo solicitud admisión 3 módulos.  
 (5) módulos del primer cuatrimestre; marcar con un 1  
 (6) módulos del segundo cuatrimestre marcar con 2



**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Educación y Empleo

<b>V. MODO DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS</b>
<p>Marcar con una cruz la casilla o casillas que procedan</p> <p><input type="checkbox"/> Ha realizado estudios a distancia en este centro.</p> <p><input type="checkbox"/> Accede a este centro por traslado de expediente desde otro centro.</p> <p><input type="checkbox"/> Solicita convalidación estudios realizados en el extranjero, adjuntando credencial de convalidación o justificante de solicitud</p> <p><input type="checkbox"/> Solicita reconocimiento de la formación reglada.</p> <p><input type="checkbox"/> Solicita validación de aprendizajes no formales.</p> <p><input type="checkbox"/> Solicita convalidación o reconocimiento de módulos/ámbitos superados con anterioridad.</p>
<b>VI. IDENTIDAD:</b>
<p><b>ME OPONGO</b> 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 <b>APORTO</b> Copia ,copia auténtica o copia con CSV del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjeros.</p>
<b>VII. DATOS ACADÉMICOS.</b>
<p><b>ME OPONGO</b> a que el órgano gestor de acuerdo con el Resuelvo Décimo sexto de esta Resolución, recabe información académica de los registros automatizados de gestión de <b>RAYUELA y APORTO</b>:</p> <p><input type="checkbox"/> Libro escolaridad. Copia, copia auténtica o copia con CSV.</p> <p><input type="checkbox"/> Expediente académico. Copia auténtica o copia con CSV.</p> <p><input type="checkbox"/> Documentos acreditativos del reconocimiento de la formación reglada. Copia, copia auténtica o copia con CSV.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la convalidación de módulos/ámbitos. Copia, copia auténtica o copia con CSV.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado académico en el que figuren los módulos/ámbitos superados con anterioridad. Copia, copia auténtica o copia con CSV.</p> <p><input type="checkbox"/> Homologación de estudios extranjeros Copia, copia auténtica o copia con CSV.</p>
<b>VIII. DISCAPACIDAD</b>
<p><b>ME OPONGO</b> a que el órgano gestor de acuerdo con lo establecido en el Resuelvo Décimo sexto de esta resolución, 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 <b>APORTO</b> documentación del órgano equivalente de otra comunidad autónoma o país de procedencia (conforme a lo establecido en el resuelvo noveno). Copia, copia auténtica o copia con CSV.</p>
<b>IX. CERTIFICADO DE DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO.</b>
<p><input type="checkbox"/> Certificado acreditativo condición de deportista de alto rendimiento emitido por el órgano público competente.</p>
<b>X.- OTROS DOCUMENTOS</b>
<p><input type="checkbox"/> Acreditación de contrato laboral. Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral.</p> <p><input type="checkbox"/> Acreditación de necesidad inserción laboral. Certificado del Servicio Público de Empleo.</p>
<b>XI SOLICITUD, DECLARACIÓN Y FIRMA.</b>
<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 style="text-align: center;">En _____, a ____ de _____ de 202</p> <p style="text-align: center;">Firma del solicitante</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 presenta la solicitud de admisión)</p> <p>X.</p>
<p>Fecha de entrada en el registro y sello del centro</p> <p>_____ de _____ de 202.</p>