

Nº Procedimiento  
040102

Código SIACI  
SIWC

Consejería de Educación, Cultura y Deportes  
Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO  
MODALIDAD OFERTA MODULAR PRESENCIAL PARA EL CURSO 2014/2015**

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NIF (Número de Identificación Fiscal) <input type="checkbox"/>	NIE (Número de Identificación de Extranjero) <input type="checkbox"/>	Número de documento:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	1º Apellido:	<input type="text"/>
		2º Apellido:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>		nº <input type="text"/> Piso: <input type="text"/> Pta: <input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Código postal:	<input type="text"/>
		Localidad:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Teléfono móvil:	<input type="text"/>
		Correo electrónico:	<input type="text"/>
Fecha nacimiento:	<input type="text"/>	Localidad nacimiento:	<input type="text"/>
		Provincia nacimiento:	<input type="text"/>
		Nacionalidad:	<input type="text"/>

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (PADRE/MADRE O TUTOR)**

NIF (Número de Identificación Fiscal) <input type="checkbox"/>	NIE (Número de Identificación de Extranjero) <input type="checkbox"/>	Número de documento:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	1º Apellido:	<input type="text"/>
		2º Apellido:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>		nº <input type="text"/> Piso: <input type="text"/> Pta: <input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Código postal:	<input type="text"/>
		Localidad:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Teléfono móvil:	<input type="text"/>
		Correo electrónico:	<input type="text"/>

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Secretaría General de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, con la finalidad de la gestión administrativa y académica de los alumnos. Por ello pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable con dirección en Bulevar Río Alberche, s/n, -45071, Toledo, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información o registro o al correo [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)

**DATOS DE LA SOLICITUD**

**1. DATOS ACADÉMICOS Y PROFESIONALES:**

¿Ha cursado con anterioridad estudios de Formación Profesional? Si ☐ No ☐

En caso afirmativo indica el curso más alto alcanzado \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Exclusivamente para alumnos extranjeros, ¿en qué país finalizó los estudios que acredita? \_\_\_\_\_

¿Ha cursado el Ciclo Formativo que solicita en la modalidad de oferta modular durante el curso 2013/2014? Si ☐ No ☐

¿Ha cursado el Ciclo Formativo que solicita en otra modalidad, diferente a la de modular durante el curso 2013/2014? Si ☐ No ☐

Trabajador: Cuenta ajena ☐ Autónomo ☐ Desempleado ☐ Estudiante ☐

**2. MODALIDAD DE ACCESO Y CRITERIOS DE PRIORIDAD. CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO:**

MODALIDAD DE ACCESO	ACCESO DIRECTO	ACCESO MEDIANTE PRUEBA																				
<input type="checkbox"/> Acceso directo  <input type="checkbox"/> Prueba de acceso	<table><thead><tr><th>Titulación</th><th>Nota Media</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Técnico</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Graduado en ESO</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Técnico Auxiliar</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 2º BUP</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Otros:</td><td>_____</td></tr></tbody></table>	Titulación	Nota Media	<input type="checkbox"/> Técnico	_____	<input type="checkbox"/> Graduado en ESO	_____	<input type="checkbox"/> Técnico Auxiliar	_____	<input type="checkbox"/> 2º BUP	_____	<input type="checkbox"/> Otros:	_____	<table><thead><tr><th>Tipo de prueba</th><th>Nota Final</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Acceso a CF Grado Medio</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Acceso a CF Grado Superior</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Acceso universidad para mayores de 25 años</td><td>_____</td></tr></tbody></table>	Tipo de prueba	Nota Final	<input type="checkbox"/> Acceso a CF Grado Medio	_____	<input type="checkbox"/> Acceso a CF Grado Superior	_____	<input type="checkbox"/> Acceso universidad para mayores de 25 años	_____
Titulación	Nota Media																					
<input type="checkbox"/> Técnico	_____																					
<input type="checkbox"/> Graduado en ESO	_____																					
<input type="checkbox"/> Técnico Auxiliar	_____																					
<input type="checkbox"/> 2º BUP	_____																					
<input type="checkbox"/> Otros:	_____																					
Tipo de prueba	Nota Final																					
<input type="checkbox"/> Acceso a CF Grado Medio	_____																					
<input type="checkbox"/> Acceso a CF Grado Superior	_____																					
<input type="checkbox"/> Acceso universidad para mayores de 25 años	_____																					

**3. SOLICITA LA ADMISIÓN EN LOS SIGUIENTES MÓDULOS PROFESIONALES:**

CENTRO SOLICITADO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

CICLO FORMATIVO (Especificar el nombre del ciclo formativo que desea cursar): \_\_\_\_\_

MÓDULOS PROFESIONALES (Indicar los módulos profesionales que desea cursar):	

**ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**

**DECLARACIONES RESPONSABLES:**

La persona abajo firmante en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

☐ Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

**AUTORIZA** a este órgano gestor de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:

☐ SI ☐ NO: Los acreditativos de identidad.

☐ SI ☐ NO: Los acreditativos del título o certificación que den acceso al ciclo formativo solicitado, solo en el caso en que se haya cursado en un centro educativo de Castilla-La Mancha sostenido con fondos públicos con posterioridad al curso 2006/2007.

☐ SI ☐ NO: Los datos o documentos que se encuentran en poder de la Administración regional, son los siguientes:

- Documento: \_\_\_\_\_, presentado con fecha \_\_\_\_\_ ante la unidad \_\_\_\_\_ de la Consejería de \_\_\_\_\_

En los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.

**DOCUMENTACIÓN APORTADA:**

Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:

☐ Fotocopia del DNI, NIE, Pasaporte o Tarjeta de residencia en vigor. (Solo en el caso de no autorizar a la Administración a comprobar mis datos).

☐ Título o certificación de estudios realizados. (Si se han cursado o se están cursando en un centro no incluido en el sistema de gestión de centros docentes de Castilla-La Mancha o con anterioridad al curso 2007/2008).

☐ Documentación que justifique alguna de las situaciones establecidas en el apartado decimoquinto de la resolución, en el caso de solicitar cambio de modalidad presencial a oferta modular en el mismo ciclo.

En el caso de no poseer los requisitos académicos de acceso y estar trabajando, deberá aportar alguno de los siguientes documentos:

☐ Certificado de la TGSS o mutualidad laboral

☐ Certificado de empresa

☐ Otra: \_\_\_\_\_

Firma (DNI electrónico o Certificado válido):

EL ALUMNO / LA ALUMNA

Fecha.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

SR/A. DIRECTORA/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE: \_\_\_\_\_