



**ANEXO I**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO U -) @ MODALIDAD  
OFERTA MODULAR PRESENCIAL PARA EL CURSO 2016/2017**

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NIF (Número de Identificación Fiscal)	NIE (Número de Identificación de Extranjero)	Número de documento:
Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:
Domicilio:	nº	Piso: Pta: Localidad:
Provincia:	Código postal:	Teléfono: Teléfono móvil:
Correo electrónico:	Nacionalidad:	
Fecha nacimiento:	Localidad nacimiento:	Provincia nacimiento:

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

NIF (Número de Identificación Fiscal)	NIE (Número de Identificación de Extranjero)	Número de documento:
Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:
Domicilio:	nº	Piso: Pta: Localidad:
Provincia:	Código postal:	Teléfono: Teléfono móvil:
Correo electrónico:		

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**

¿Ha cursado el Ciclo Formativo que solicita en otra modalidad diferente a la modular durante el curso 2015/16?  Sí  No

¿Durante el curso 2015/16 ha cursado el Ciclo Formativo solicitado en este mismo centro?  Sí  No

¿Está en posesión de los requisitos necesarios para obtener el título del Ciclo Formativo solicitado?

No dispongo de requisito para el título: *En caso afirmativo marque a continuación el que corresponda y la nota obtenida*

REQUISITO OBTENIDO POR TITULACIÓN	REQUISITO OBTENIDO MEDIANTE PRUEBA
<u>Nota Media</u>	<u>Nota Final</u>
E.S.O. F.P. BÁSICA Técnico Auxiliar Otros	Prueba de acceso a CF de Grado Medio

**SOLICITA LA ADMISIÓN EN EL CICLO FORMATIVO**

CENTRO SOLICITADO: LOCALIDAD: PROVINCIA:

**MÓDULOS PROFESIONALES QUE SOLICITA:**

1 -	7 -
2 -	8 -
3 -	9 -
4 -	10 -
5 -	11 -
6 -	12 -



**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.

**SITUACIÓN LABORAL:**

Trabajador por cuenta ajena      Autónomo      Desempleado      Estudiante

**DOCUMENTACIÓN APORTADA:**

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

Fotocopia del DNI, NIE, Pasaporte o Tarjeta de residencia en vigor.

Título o certificación de estudios realizados.

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.

Certificación de vida laboral de la TGSS o mutualidad laboral

Certificado de empresa

Otra:

Fecha:

Firma:

EL SOLICITANTE / LA SOLICITANTE

EL/LA REPRESENTANTE (En su caso)

Fdo:

Fdo:

**SR/SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE:**