Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

ANEXO V

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS PÚBLICOS.
CURSO ACADÉMICO 20……. / 20…….

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR A DISTANCIA

Código IAPA: nº 2012 Modelo nº 2458

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS	NOMBRE	N. I. F. /N. I. E.
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/ …… nº …… piso …… letra/escalera …… C.P. …… Provincia: …… Localidad: ……		
CORREO ELECTRÓNICO (indique su email con la mayor legibilidad posible)	TELÉFONO MÓVIL 1	TELÉFONO MÓVIL 2 / FIJO

EXPONE

Que cumple el siguiente requisito de acceso:

Señalar con una X el requisito de acceso		
	DIRECTO	☐ Bachiller o Bachillerato LOGSE / LOE ☐ Bachillerato Experimental ☐ Curso de Orientación Universitaria o Preuniversitario ☐ Técnico, Técnico Superior, Técnico Especialista o equivalentes ☐ Titulación Universitaria o equivalente
	MEDIANTE	☐ Prueba de acceso al ciclo formativo solicitado ☐ Superación del curso de acceso ☐ Pruebas de acceso a la Universidad para mayores de 25 años

- **Estudios presentados:**
  Modalidad de Bachillerato ……
  Opción de C. O. U. ……
- **Señalar las materias del Bachillerato cursadas:**
  ☐ Ciencias de la Tierra y del Medio Ambiente o Ciencias de la Tierra y Medioambientales
  ☐ Biología
  ☐ Tecnología Industrial I
  ☐ Química

DECLARA:

☐ Tener reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 %.
☐ Ser deportista de alto rendimiento.
☐ Que acepta la convocatoria, que cumple los requisitos exigidos en la misma y que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.

DOCUMENTACIÓN

Autoriza*	Aporta		Aporta	
☐	☐	DNI/NIE del alumno	☐	Certificado de superación de la prueba de acceso al Ciclo Formativo
☐	☐	Título que acredita para el acceso directo		Fotocopia del contrato de trabajo
☐	☐	Certificación de discapacidad en el alumno.	☐	Declaración responsable de no estar en posesión del título de Técnico Superior o de un nivel académico superior
☐	☐	Certificado de empadronamiento	☐	Otros:
	☐	Libro de Calificaciones (para Bachiller o Técnico Superior)	☐	
	☐	Certificación Académica Personal		
	☐	Documentación que acredite ser deportista de alto rendimiento		
	☐	Certificación Académica Personal de haber superado la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años, indicando la calificación final en términos cuantitativos		

(A cumplimentar por el órgano competente en la administración)

Nota media: ……

* El solicitante autoriza a la Consejería de Educación a verificar los datos identificativos de carácter personal, los correspondientes a los requisitos académicos y los relativos a la discapacidad cuando ésta haya sido reconocida en la Comunidad de Castilla y León, conforme a lo indicado en el apartado cuarto de la convocatoria.

SOLICITA

Ser admitido para el curso académico 20……../ 20…….. como alumno para cursar el ciclo formativo de grado superior A DISTANCIA
…… en el centro educativo ……

Solicita **reserva de plaza** por (tachar con una X lo que proceda): ☐ Discapacidad ☐ Deportista A.R. ☐ Prueba de acceso ☐ Acceso directo

En ……, a …… de …… de ……
(FIRMA DEL SOLICITANTE)

Fdo.: ……

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la LO 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 ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Regimen Especial en la Avenida del Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, C.P. 47014, Valladolid. Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO …… (Denominación específica del Centro donde desea ser admitido)

EJEMPLAR PARA ……

Imprimir