

Fecha y lugar de presentación de la solicitud

Sello del centro



DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE _____ LETRA _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) _____ Municipio de Nacimiento _____ Provincia de Nacimiento _____

Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (Sólo menores de edad)

Nombre _____ DNI - NIE _____ LETRA _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Teléfono Móvil _____ correo electrónico _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____ Nº _____ Portal _____ Piso _____ Puerta _____

Municipio _____ Provincia _____ Cod. Postal _____ Teléfono _____

SOLICITAN QUE SE ADMITA AL ALUMNO O ALUMNA QUE SE CITA EN LOS MÓDULOS PROFESIONALES SIGUIENTES

CICLO FORMATIVO (especificar el ciclo formativo que se desea cursar):

MÓDULO PROFESIONAL (indicar los módulos profesionales que desea cursar)

A. MODALIDAD DE ACCESO Y CRITERIOS DE PRIORIDAD. CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO
 (exclusivamente para quienes desean cursar módulos pertenecientes a un Ciclo Formativo de grado medio acreditando estar en posesión de las titulaciones que dan acceso directo o la superación de una prueba de acceso)

MODALIDAD DE ACCESO (6)	ACCESO DIRECTO (7)	ACCESO MEDIANTE PRUEBA (9)																								
<input type="checkbox"/> Acceso directo <input type="checkbox"/> Prueba de acceso <input type="checkbox"/> Reserva por minusvalía. Acceso directo <input type="checkbox"/> Reserva por minusvalía. Prueba de acceso	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">Titulación</th> <th style="text-align: right;">Nota media (8)</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Graduado ESO</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnico</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"/> 2º ciclo experimental EEMM</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Artes aplicadas y oficios artísticos</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otros:</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Titulación	Nota media (8)	<input type="checkbox"/> Graduado ESO	_____	<input type="checkbox"/> Técnico	_____	<input type="checkbox"/> Técnico Auxiliar	_____	<input type="checkbox"/> 2º BUP	_____	<input type="checkbox"/> 2º ciclo experimental EEMM	_____	<input type="checkbox"/> Artes aplicadas y oficios artísticos	_____	<input type="checkbox"/> Otros:	_____	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: left;">Tipo de prueba</th> <th style="text-align: right;">Nota media (8)</th> </tr> <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 a la Universidad para Mayores de 25 años</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Tipo de prueba	Nota media (8)	<input type="checkbox"/> Acceso a CF Grado Medio	_____	<input type="checkbox"/> Acceso a CF Grado Superior	_____	<input type="checkbox"/> Acceso a la Universidad para Mayores de 25 años	_____
Titulación	Nota media (8)																									
<input type="checkbox"/> Graduado ESO	_____																									
<input type="checkbox"/> Técnico	_____																									
<input type="checkbox"/> Técnico Auxiliar	_____																									
<input type="checkbox"/> 2º BUP	_____																									
<input type="checkbox"/> 2º ciclo experimental EEMM	_____																									
<input type="checkbox"/> Artes aplicadas y oficios artísticos	_____																									
<input type="checkbox"/> Otros:	_____																									
Tipo de prueba	Nota media (8)																									
<input type="checkbox"/> Acceso a CF Grado Medio	_____																									
<input type="checkbox"/> Acceso a CF Grado Superior	_____																									
<input type="checkbox"/> Acceso a la Universidad para Mayores de 25 años	_____																									

Documentación que acompañan (11):

Certificación académica personal

Certificado de discapacidad

Certificado de superación de prueba de acceso

Certificado / solicitud de homologación estudios extranjeros

Certificado de superación acceso a la Universidad

Otra: _____

B. MODALIDAD DE ACCESO Y CRITERIOS DE PRIORIDAD. CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR (exclusivamente para quienes desean cursar módulos pertenecientes a un Ciclo Formativo de grado superior acreditando estar en posesión de las titulaciones que dan acceso directo o la superación de una prueba de acceso)			
MODALIDAD DE ACCESO (6)	ACCESO DIRECTO (13)		ACCESO MEDIANTE PRUEBA (17)
	Titulación	Nota media (8)	Tipo de prueba
			Nota final (8)
<input type="checkbox"/> Acceso directo	<input type="checkbox"/> Bachillerato LOGSE Modalidad (14): Materia (15):	_____	<input type="checkbox"/> Acceso a CF Grado Superior Parte específica(18):
<input type="checkbox"/> Prueba de acceso	<input type="checkbox"/> COU. Opción (16):	_____	<input type="checkbox"/> Acceso a la Universidad para Mayores de 25 años Opción (19):
<input type="checkbox"/> Reserva por minusvalía. Acceso directo	<input type="checkbox"/> 2º curso Bachillerato Experimental	_____	
<input type="checkbox"/> Reserva por minusvalía. Prueba de acceso	<input type="checkbox"/> Técnico Superior	_____	
	<input type="checkbox"/> Técnico Especialista	_____	
	<input type="checkbox"/> Titulación Universitaria	_____	
Documentación que acompañan (21):			
<input type="checkbox"/> Certificación académica personal			
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad			
<input type="checkbox"/> Certificado de superación de prueba de acceso			
<input type="checkbox"/> Certificado / solicitud de homologación estudios extranjeros			
<input type="checkbox"/> Certificado de superación acceso a la Universidad			
<input type="checkbox"/> Otra:			

C. EXCLUSIVAMENTE PARA QUIENES CAREZCAN DE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS DE ACCESO (indicar a qué colectivo pertenece)	
<input type="checkbox"/>	Jóvenes con edad comprendida entre los 16 y 30 años que carezcan de titulación
<input type="checkbox"/>	Mujeres desempleadas
<input type="checkbox"/>	Desempleados de larga duración
<input type="checkbox"/>	Discapacitados en grado igual o superior a un 33%
<input type="checkbox"/>	Colectivos amenazados de exclusión social
Documentación que acompañan:	
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de la situación de desempleo
<input type="checkbox"/>	Certificado de discapacidad
<input type="checkbox"/>	Otra(especificar):
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

IGUALMENTE, DECLARAN CONOCER QUE, EN EL CASO DE FALSEDAD EN LOS DATOS APORTADOS U OCULTAMIENTO DE INFORMACIÓN POR PARTE DE LOS SOLICITANTES DE LA QUE PUEDA DEDUCIRSE INTENCIÓN DE ENGAÑO EN BENEFICIO PROPIO, SE PODRÁ PROCEDER A LA VALORACIÓN DE LA SOLICITUD (Art. 12.6 del Decreto 2/2007, de 16 de enero)

El padre o tutor/a 1 / DNI – NIE

La madre o tutor/a 2 / DNI – NIE

El alumno o alumna (Sólo si es mayor de edad) NIF -NIE

Fdo:

Fdo:

Fdo:

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. _____

CERTIFICADO ACREDITATIVO DE COMPETENCIA PROFESIONAL

D/D^a _____ Secretario/a del I.E.S. _____,
situado en _____, C/ _____, Localidad
_____, Provincia _____ **Certifica**

Que D/D^a _____, con DNI _____, ha
adquirido la competencia para “_____” por
haber superado el/los módulo/s profesional/es _____,
correspondiente/s al ciclo formativo de grado..... de _____ (R.D
Título y Decreto de Currículo) perteneciente a la familia profesional
de.....

En.....ade.....de 200..

Vº Bº El/La Directora/a

SELLO DEL CENTRO

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Este certificado ha sido registrado con el número..... en el Registro de Acreditaciones
Profesionales del I.E.S.....