

ANEXO I

**SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULA EN LOS NIVELES DE LA ENSEÑANZA BÁSICA
PARA PERSONAS ADULTAS**

CURSO ACADÉMICO 20..... / 20.....

Código IAPA: nº 1571 Modelo: nº 1311

DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS	NOMBRE	NIF/NIE/Tarjeta equivalente
	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/ nº piso letra/escalera Localidad: Municipio: C.P. Provincia:		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
	Datos del padre/madre o tutor/a (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad)		
	APELLIDOS	NOMBRE	NIF/NIE/PASAPORTE
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/ nº piso letra/escalera Localidad: Municipio: C.P. Provincia:		
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	

ENSEÑANZAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE	<input type="checkbox"/> NIVEL DE INICIACIÓN		<input type="checkbox"/> NIVEL DE CONOCIMIENTOS BÁSICOS			
	La adscripción del alumno en uno u otro nivel queda sometida a lo expresado en la VIA (Valoración Inicial del Alumno) según lo expuesto en el artículo 14.1 de la ORDEN EDU/1666/2005, de 13 de diciembre, por la que se ordenan los niveles I y II de la enseñanza básica para personas adultas y se establece su currículo.					
	<input type="checkbox"/> ENSEÑANZA SECUNDARIA PRESENCIAL <input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL		<input type="checkbox"/> ENSEÑANZA SECUNDARIA A DISTANCIA			
	ÁMBITOS DE CONOCIMIENTO Y MÓDULOS		Módulo I	Módulo II	Módulo III	Módulo IV
	COMUNICACIÓN		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SOCIAL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Optativos	Denominación	1º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La adscripción del alumno que carezca de los estudios o titulación requerida para acceder a los distintos módulos de la Educación Secundaria para personas adultas a módulos distintos de los iniciales, queda sometida a lo expresado en la VIA (Valoración Inicial del Alumno) según lo expuesto en el artículo 14 de la ORDEN EDU/1259/2008, de 8 de julio, por la que se regula la Enseñanza Secundaria para Personas Adultas en la Comunidad de Castilla y León.						

DOCUMENTACIÓN	El DNI/NIE/Tarjeta equivalente de los extranjeros residentes en territorio español puede, o bien aportarlo el solicitante, o bien autorizar a la Consejería de Educación a comprobar su autenticidad.		
	Autoriza	Aporta	Documentación relativa a las condiciones de acceso
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DNI/NIE/Tarjeta equivalente de los extranjeros residentes en territorio español.
		<input type="checkbox"/>	Fotocopia de contrato de trabajo.
		<input type="checkbox"/>	Acreditación de ser deportista de alto rendimiento.
		<input type="checkbox"/>	Fotocopia del historial académico o documentación equivalente.
		Aporta	Documentación objeto de baremación
		<input type="checkbox"/>	Certificado de la situación administrativa de demandante de empleo:
			- Más de 2 años.
			- Entre 1 y 2 años.
		- Entre 6 meses y 1 año.	
		- Menos de 6 meses.	
			BAREMACIÓN (A cumplimentar por la Administración)

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan la convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.

En, a de de

El solicitante

Padre, Madre o Tutor legal
(En caso de que el solicitante sea menor de edad)

Fdo.:

Fdo.:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 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 Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014, Valladolid. Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO