



A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I. / N.I.E.	
	LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/ Nº piso letra/escalera C.P. Provincia Localidad					
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
	CENTRO EN EL QUE ESTÁ ACTUALMENTE MATRICULADO EL ALUMNO/LA ALUMNA			PROVINCIA		LOCALIDAD
	Datos del padre/madre o tutor/a (rellenar en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad)					
	APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I. / N.I.E.	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/ Nº piso letra/escalera C.P. Provincia Localidad					
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	

B. EXPONE	Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la orden por la que se desarrolla el proceso de admisión:					
	<input type="checkbox"/> Tener cumplidos quince años, o cumplirlos durante el año natural en curso, y no superar los diecisiete años de edad en el momento del acceso ni durante el año natural en curso.					
	<input type="checkbox"/> Haber cursado el primer ciclo de Educación Secundaria Obligatoria o, excepcionalmente, haber cursado el segundo curso de Educación Secundaria Obligatoria. Curso en que está actualmente matriculado el alumno/la alumna					
	<input type="checkbox"/> Segundo curso de E.S.O.		<input type="checkbox"/> Tercer curso de E.S.O.		<input type="checkbox"/> Cuarto curso de E.S.O.	
	<input type="checkbox"/> P.C.P.I.					
<input type="checkbox"/> Haber sido propuesto por el equipo docente a los padres, madres o tutores legales para la incorporación a un ciclo de Formación Profesional Básica.						
<input type="checkbox"/> Que opta a las plazas destinadas al alumnado con necesidad específica de apoyo educativo.						

C. SOLICITA	Ser admitido para el curso escolar 20..... / 20..... como alumno para cursar 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> curso del ciclo de Formación Profesional Básica Localidad..... Provincia.....					
	En el supuesto de no ser admitido en el citado ciclo, solicita la admisión por orden de preferencia, en los siguientes:					
	CICLO FORMATIVO		CENTRO EDUCATIVO		LOCALIDAD	PROVINCIA
	1º					
	2º					
	3º					
	4º					
5º						
6º						

D. DOCUMENTACIÓN	El solicitante APORTA la siguiente documentación acreditativa, original o fotocopia compulsada, o AUTORIZA a que la Consejería de Educación verifique los documentos indicados (señalar con una X):					
	Admisión en periodo ordinario:					
	<input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Autoriza D.N.I. /N.I.E.					
	<input type="checkbox"/> Libro de familia si los solicitantes son sus progenitores o documentación justificativa si son tutores, para alumnado menor de edad.					
	<input type="checkbox"/> Consejo orientador. <input type="checkbox"/> Certificación académica del último centro matriculado (sólo si la solicitud se presenta en centro educativo distinto al último en el que se encuentra matriculado).					
Los alumnos que soliciten plaza de reserva:						
<input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Autoriza Documentación acreditativa del grado de discapacidad (Se aportará copia compulsada del certificado o resolución del reconocimiento de discapacidad, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación).						
Admisión excepcional para mayores de 17 años :						
<input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Autoriza D.N.I. /N.I.E.						
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de no estar en posesión de un título de F.P. o cualquier otro título que acredite la finalización de estudios secundarios completos.						
<input type="checkbox"/> Marcar si ha participado en periodo ordinario de admisión. Centro provincia						
Quedan exentos de la presentación de la documentación que acompaña a la solicitud el alumnado que hubiese participado en el periodo ordinario de admisión.						

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En a de de

(Firma del solicitante)

(Firma del padre, madre o tutor legal si el alumno/la alumna es 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 al centro educativo de la Consejería de Educación donde ha formalizado la inscripción.

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 O TITULAR DEL CENTRO⁽¹⁾ PROVINCIA

SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN⁽²⁾

(1) Admisión en periodo ordinario; (2) Admisión fuera del periodo ordinario y admisión excepcional para mayores de 17 años