

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INICIAL
CURSO 2017-2018**

Código IAPA nº 1088 Modelo 1301

A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE ⁽¹⁾
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)		
	CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad)	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
	NACIONALIDAD	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y proporcionar la información precisa al centro para que realice la adaptación necesaria o disponga de los recursos adicionales que se estimen necesarios.		

B. EXPONE	Que acredita el cumplimiento de los requisitos para participar en la convocatoria:	
	<input type="checkbox"/> Tener 18 años. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria. <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Título de Técnico. <input type="checkbox"/> Título de Técnico Auxiliar. <input type="checkbox"/> Título de Bachiller. <input type="checkbox"/> Título de Bachiller Superior. <input type="checkbox"/> Título de Técnico Superior. <input type="checkbox"/> Título Universitario. <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un programa de cualificación profesional inicial. <input type="checkbox"/> Haber superado el curso de formación específica para el acceso a ciclos formativos de grado medio en centros públicos o privados autorizados por la Administración educativa.	<input type="checkbox"/> Haber superado los dos primeros cursos de Bachillerato Unificado y Polivalente, con un máximo en conjunto, de dos materias pendientes. <input type="checkbox"/> Haber superado el segundo curso del primer ciclo experimental de reforma de las enseñanzas medias. <input type="checkbox"/> Haber superado de las Enseñanzas de Artes Aplicadas y Oficios Artísticos, el tercer curso del plan de 1963 o el segundo de comunes experimental. <input type="checkbox"/> Haber superado otros estudios o cursos de formación de los declarados equivalentes a efectos académicos con alguno de los anteriores. <input type="checkbox"/> Haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o de grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Reunir alguna de las titulaciones o condiciones para el acceso a los ciclos formativos de grado superior.

C. SOLICITA	La inscripción en las pruebas para examinarse de los módulos profesionales del Ciclo Formativo: Código:	
	DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL	DENOMINACIÓN DEL MÓDULO PROFESIONAL

D. DOCUMENTACIÓN	D.N.I./N.I.E.:	<input type="checkbox"/> Me opongo a la verificación directa <input type="checkbox"/> Aporto
	⁽¹⁾ Si el solicitante se identifica con el pasaporte deberá aportar una copia del mismo.	
	Documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas:	<input type="checkbox"/> Aporto
	Documento acreditativo del grado de discapacidad:	<input type="checkbox"/> Me opongo a la verificación directa <input type="checkbox"/> Aporto
	Se exhibirá el certificado o resolución del reconocimiento de la discapacidad, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o se oponga a su verificación.	
	Documento acreditativo de la condición de víctima del terrorismo (apartado quinto punto 7.d) de la orden de convocatoria):	<input type="checkbox"/> Aporto
	Familia numerosa: Nº título oficial familia numerosa:	<input type="checkbox"/> Me opongo a la verificación directa <input type="checkbox"/> Aporto
Se exhibirá el título de familia numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o se oponga a su verificación.		
-Copia del título ⁽²⁾ que acredite que reúne el requisito académico:	<input type="checkbox"/> Me opongo a la verificación directa <input type="checkbox"/> Aporto	
- Certificación académica personal que acredite que reúne el requisito académico:	<input type="checkbox"/> Aporto	
- Certificación académica de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o de grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.	<input type="checkbox"/> Aporto	
- Certificación académica de haber superado algún módulo del ciclo formativo para el que se presenta	<input type="checkbox"/> Aporto	
- Declaración responsable, de no estar ni haber estado matriculado, en el curso 2017-2018, en los módulos profesionales en los que se solicita la inscripción, ya sea en la modalidad presencial o a distancia, ni en las pruebas para la obtención del mismo título que convoquen otras Administraciones educativas (anexo IV):	<input type="checkbox"/> Aporto	
- Solicitud de exención del módulo profesional FCT (anexo V y la documentación que se recoge en el apartado quinto.7.i):	<input type="checkbox"/> Aporto	
⁽²⁾ (Será necesario aportar el título cuando el solicitante manifieste su oposición expresa para que la consejería de Educación verifique de forma directa estos datos. Se podrá requerir al interesado la presentación del título cuando haya sido expedido en el periodo comprendido entre 1991 y 1997 y se compruebe que no se encuentra aún incorporado al sistema de verificación. En todo caso deberá presentarse este título cuando éste haya sido expedido con anterioridad a 1991).		

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 de de

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./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO