

**SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULA EN BACHILLERATO PARA PERSONAS ADULTAS EN LA
MODALIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
CURSO ACADÉMICO 20...../ 20.....**

Código IAPA: nº 1571 Modelo: nº 2400

DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
	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		DNI/NIE	
	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	1º DE BACHILLERATO						
	MODALIDAD	<input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Humanidades y Ciencias Sociales <input type="checkbox"/> Artes	MATERIAS	BLOQUE ASIGNATURAS TRONCALES		BLOQUE ASIGNATURAS ESPECÍFICAS	
				GENERALES			DE OPCIÓN
			
			
	2º DE BACHILLERATO						
	MODALIDAD	<input type="checkbox"/> Ciencias <input type="checkbox"/> Humanidades y Ciencias Sociales <input type="checkbox"/> Artes	MATERIAS	BLOQUE ASIGNATURAS TRONCALES		BLOQUE ASIGNATURAS ESPECÍFICAS	
				GENERALES			DE OPCIÓN
			
			

DOCUMENTACIÓN	D.N.I./N.I.E.:		BAREMACIÓN (A cumplimentar por la Administración)	
	<input type="checkbox"/>	Autorizo a la Consejería de Educación para obtener directamente y/o por medios electrónicos la comprobación de los datos de identidad.		
	<input type="checkbox"/>	No autorizo la comprobación de mis datos de identidad y aporto copia del D.N.I./N.I.E		
	<input type="checkbox"/>	Aporto fotocopia de contrato de trabajo.		
	<input type="checkbox"/>	Aporto acreditación de ser deportista de alto rendimiento.		
	<input type="checkbox"/>	Aporto 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.		
	<input type="checkbox"/>	Aporto fotocopia del historial académico o documentación equivalente.		

En las comunicaciones con las administraciones públicas para el ejercicio de mis derechos y obligaciones elijo (consigne una cruz donde proceda según su elección):

Medios electrónicos Medios no electrónicos (papel)

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/La solicitante

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

Fdo.:

Fdo.:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial con la finalidad de gestionar la admisión y matriculación en enseñanzas para personas adultas. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la sede electrónica de la Administración de la Comunidad de Castilla y León (<https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>) y en la web temática de Aprendizaje a lo largo de la vida (<http://www.educa.jcyl.es/adultos>). 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