

**CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO EN RÉGIMEN DE  
EDUCACIÓN A DISTANCIA**

Código IAPA: n.º 2012. Modelo nº 2457

|  |   |  |               |               |                     |                |
|--|---|--|---------------|---------------|---------------------|----------------|
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>   | APELLIDOS   |  | NOMBRE        |               | DNI /NIE            |                |
|  | LUGAR DE NACIMIENTO   |  |               |               | FECHA DE NACIMIENTO |                |
|  | DOMICILIO<br>C/ ..... n° ..... piso ..... letra/escalera .....  |  |               |               |                     |                |
|  | C.P. .... Provincia: ..... Localidad: .....   |  |               |               |                     |                |
|  | CORREO ELECTRÓNICO (indique su email con la mayor legibilidad posible)  |  |               | TELÉFONO FIJO |                     | TELÉFONO MÓVIL |
|  | <b>DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A (Rellenar solo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad)</b> |  |               |               |                     |                |
|  | APELLIDOS   |  | NOMBRE        |               | DNI /NIE            |                |
|  | DOMICILIO<br>C/ ..... n° ..... piso ..... letra/escalera .....  |  |               |               |                     |                |
| C.P. .... Provincia: ..... Localidad: .....                            |   |  |               |               |                     |                |
| CORREO ELECTRÓNICO (indique su email con la mayor legibilidad posible) |   |  | TELÉFONO FIJO |               | TELÉFONO MÓVIL      |                |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>EXPONE</b>   | <b>QUE CUMPLE EL SIGUIENTE REQUISITO DE ACCESO (señalar con una X):</b> |   |
|   | <b>DIRECTO</b>  | <input type="checkbox"/> Título de Graduado de Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE).<br><input type="checkbox"/> Título de Graduado de Educación Secundaria (LOGSE).<br><input type="checkbox"/> Título de Técnico en Formación Profesional (LOGSE/LOE).<br><input type="checkbox"/> Título profesional básico.<br><input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial.<br><input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOE/LOMCE).<br><input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOGSE/BUP).<br><input type="checkbox"/> Título universitario.<br><input type="checkbox"/> Otros: _____ |
|   | <b>MEDIANTE PRUEBA</b>  | <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o grado superior.<br><input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años.   |
|   | <b>ALEGA</b>  | <input type="checkbox"/> Residencia en la Comunidad de Castilla y León.<br><input type="checkbox"/> Pertener a familia numerosa. N° Título oficial: _____   |
|   | <b>DECLARA RESPONSABLEMENTE:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> No estar en posesión del título de técnico o de un nivel académico superior. <i>(Marcar sólo en el caso de no tener el título)</i> |   |   |

|                |   |  |
|----------------|---|--|
| <b>SOICITA</b> | <b>RESERVA DE PLAZA POR</b> (tachar con una X lo que proceda):  | <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Deportista de alto nivel/alto rendimiento |
|                | <b>Ser admitido para el curso académico 2020 / 2021 como alumno para cursar el ciclo formativo de grado medio A DISTANCIA</b><br>_____<br><b>en el centro educativo</b> _____ |  |

|   |   |
|---|---|
| <b>DOCUMENTACIÓN</b>  | <b>DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR EL SOLICITANTE SÓLO SI SE OPONE EXPRESAMENTE A QUE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN LA RECABE O CONSULTE:</b>  |
|   | <input type="checkbox"/> Me opongo y aporto copia del DNI/NIE.  |
|   | <input type="checkbox"/> Me opongo y aporto copia de la titulación académica correspondiente.   |
|   | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta al Servicio de Verificación de Datos de Residencia y aporto copia del certificado de empadronamiento expedido por la Comunidad de Castilla y León. |
|   | <input type="checkbox"/> Me opongo y aporto copia del título oficial de familia numerosa o documento equivalente expedido por la Comunidad de Castilla y León.                                      |
| <input type="checkbox"/> Me opongo y aporto copia del certificado o resolución sobre reconocimiento de grado de discapacidad (igual o superior al 33%) expedido por el órgano competente de la comunidad de Castilla y León, a efectos de reserva de plaza. |   |

|   |  |
|---|--|
| <b>DOCUMENTACIÓN</b>  | <b>DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA POR EL SOLICITANTE CUANDO PROCEDA:</b>  |
|   | <input type="checkbox"/> Copia del contrato de trabajo (solo en el caso de mayores de 16 y menores de 18 años)   |
|   | <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de ser deportista de alto rendimiento (sólo en el caso de mayores de 16 y menores de 18 años).   |
|   | <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de ser deportista de alto nivel o alto rendimiento a efectos de reserva de plaza.  |
|   | <input type="checkbox"/> Copia del título oficial de familia numerosa o documento equivalente expedido por una comunidad autónoma diferente a la de Castilla y León, a efectos de reserva de plaza.  |
|   | <input type="checkbox"/> Copia del certificado o resolución sobre reconocimiento de grado de discapacidad (igual o superior al 33%) expedido por el órgano competente de una comunidad autónoma diferente a la de Castilla y León.                           |
|   | <input type="checkbox"/> Libro de Escolaridad de la Enseñanza Básica.  |
|   | <input type="checkbox"/> Libro de Calificaciones de F. P. o Libro de Calificaciones de Bachillerato.   |
|   | <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial en la que conste la nota media del tercer y cuarto curso de la educación secundaria obligatoria.  |
|   | <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial en la que conste la nota final del ciclo de formación profesional básica expresada con dos decimales.   |
|   | <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial de haber superado la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años, indicando la calificación final en términos cuantitativos.  |
|   | <input type="checkbox"/> Si el alumno está en posesión de estudios extranjeros homologados, copia de la resolución del Ministerio de Educación y Formación Profesional declarando la homologación y en la que conste la nota media del expediente académico. |
| <input type="checkbox"/> Si el alumno reúne otros requisitos académicos de acceso: copia del libro de calificaciones, certificación académica oficial de los estudios cursados en la que consta la nota media o certificación académica oficial de haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o grado superior o la prueba de acceso a la universidad para mayores de veinticinco años, según el caso. |  |

|                                   |   |  |
|-----------------------------------|---|--|
| <b>DATOS DE CARÁCTER PERSONAL</b> | <b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS</b> |  |
|                                   | <b>Responsable</b>                                  | Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa   |
|                                   | <b>Finalidad</b>                                    | Gestionar la admisión y matriculación de alumnado en enseñanzas para personas adultas  |
|                                   | <b>Legitimación</b>                                 | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos  |
|                                   | <b>Destinatarios</b>                                | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal   |
|                                   | <b>Derechos</b>                                     | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional  |
|                                   | <b>Información adicional</b>                        | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica ( <a href="https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a> ) y en la web temática de Aprendizaje a lo Largo de la Vida del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León ( <a href="https://www.educa.jcyl.es/adultos">https://www.educa.jcyl.es/adultos</a> ) |

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León: 983 327 850).

En ....., a ..... de  
..... de .....

El/la solicitante

Padre, Madre o tutor/a legal  
(En caso de que el/la solicitante sea menor de edad)

Fdo.: .....

Fdo.: .....

**SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO** \_\_\_\_\_

**Dirección provincial de educación de** \_\_\_\_\_