

Documento 1

**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		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	<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"/> ENSEÑANZA SECUNDARIA A DISTANCIA		
	<input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL					
	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	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 (sólo para acceso a ESPA/ESPAD)			

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