



Cofinanciado por la Unión Europea



GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES



Fondos Europeos



JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

ANEXO V

SOLICITUD DE ADMISIÓN O DE TRASLADO A SEGUNDO CURSO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y SUPERIOR MODALIDAD PRESENCIAL COMPLETA CURSO 2024/2025

1.	Datos personales de la persona solicitante Consignar teléfonos de contacto es especialmente importante para los llamamientos en listas de espera		
Apellido 1º (*)		Apellido 2º (*)	
Nombre (*)			
D.N.I. o equivalente (*)		Teléfonos (*)	Email
Domicilio: calle/plaza/avenida. nº			
Código postal	Localidad		Provincia
2.	Documentación Solo deberá aportarse en caso de que la persona solicitante se oponga a que la administración educativa los recabe o consulte de oficio. En cuyo caso deberá marcar la casilla respectiva y aportar la documentación correspondiente		
o DNI o documento legal equivalente			
o Certificación Académica del primer curso del ciclo formativo que se quiere cursar, o del ciclo con el primer curso común.			
o Certificación de la condición de acceso a las enseñanzas de grado medio o grado superior, según proceda.			
3.	Ciclo de Grado Medio o de Grado Superior cuyo segundo curso se solicita		
Ciclo Formativo			
Clave del Ciclo	Turno o(M/)	Denominación	

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y expresamente, que la solicitante reúne todos los requisitos establecidos en la resolución de convocatoria aportando en caso de no constar en Rayuela u oponerse a su consulta por parte de la Consejería, la documentación necesaria, y SOLICITA la matriculación en el ciclo formativo referenciado.

Me opongo a que la Administración educativa recabe o consulte de oficio:
 o Información sobre la identidad de la persona solicitante del Sistema de Verificación de Datos de Identidad
 o Información académica de los registros automatizados del sistema de gestión Rayuela

En _____, a ____ de _____ de 202__. Firma de la persona solicitante SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión.	Fecha y hora de entrada en el registro y sello del centro _____ horas del _____ de _____ de 202__.
--	---