



Cofinanciado por la Unión Europea



ANEXO III

SOLICITUD ÚNICA DE ADMISIÓN EN CENTROS PÚBLICOS A PRIMER CURSO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO MODALIDAD PRESENCIAL COMPLETA CURSO 2024/2025

NOTA: La firma de esta solicitud la realizan los padres, madres o personas que ejerzan la tutoría legal para aquellas personas menores de edad que accedan por la oferta obligatoria.

I.- DATOS DEL ALUMNO. Importante consignar teléfonos de contacto para los llamamientos en lista de espera.						
Primer Apellido (*)		Segundo Apellido (*)			Nombre (*)	
D.N.I./N.I.E.(*)		Fecha de nacimiento (*)		Domicilio (*)		
Código Postal		Localidad		Provincia		País
Teléfono/s			Correo electrónico			
Sexo <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>				Fecha de nacimiento		
Alumnado con NEE <input type="checkbox"/>		Persona con discapacidad igual o mayor al 33% <input type="checkbox"/>		Deportista Alto Rendimiento <input type="checkbox"/>		
¿Puede continuar legalmente en la ESO? Si <input type="checkbox"/> /No <input type="checkbox"/>		Curso/s repetidos en la ESO: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>		Último curso cursado de la ESO y nota media: Curso: <input type="text"/> Nota: <input type="text"/>		
II.-DOCUMENTACIÓN						
DNI o documento legal equivalente <input type="checkbox"/>				Dictamen de escolarización para alumnado con NEE <input type="checkbox"/>		
Condición de persona con discapacidad igual o mayor al 33% <input type="checkbox"/>				Certificado acreditativa condición de Deportista Alto Rendimiento <input type="checkbox"/>		
Consejo Orientador <input type="checkbox"/>				Solicitud a petición propia por perfil vocacional <input type="checkbox"/>		
Certificado de no haber estado escolarizado en España <input type="checkbox"/>						
II. CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO QUE SOLICITA						
CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO						
Nº	CICLO				CENTRO	
	Clave	Itinerario Formativo (S/No)	Turno (M/T)	Denominación	Localidad	Nombre del Centro
1º						
2º						
3º						
4º						
5º						

- Me opongo, a que de acuerdo con el resuelto décimo, la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional recabe la información sobre mi identidad en Sistema de Verificación de Datos de Identidad
- Me opongo, a que de acuerdo con el resuelto décimo, la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional recabe mi información académica del programa Rayuela (incluye Consejo orientador).
- Me opongo, a que de acuerdo con el resuelto décimo, la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional recabe la información sobre el dictamen de escolarización para alumnado ACNEE.
- OTORGO mi consentimiento, a la consulta de la condición de discapacidad en los órganos correspondientes de la CA de Extremadura o del INSS. En caso contrario, deberá aportar tal documento.
- OTORGO mi consentimiento, de acuerdo con el resuelto noveno punto 6, a hacer pública por parte de la Administración Educativa de la condición de discapacidad en los listados de datos en la adjudicación, entendiendo que en este caso deberé solicitar por escrito tal información al centro de solicitud para comprobar que está convenientemente consignada y reclamar en caso necesario dentro de los plazos establecidos.

En _____, a ____ de _____ de 202__. Firma del padre/ madre o persona que ejerza la tutoría legal de la persona solicitante en caso de que sea menor de edad. 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__
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------



ANEXO III. REVERSO

INSTRUCCIONES GENERALES

1. Se ruega a la persona solicitante que, en su propio beneficio, ponga el máximo interés a fin de cumplimentar total y correctamente su solicitud de participación.
2. Cada persona podrá cumplimentar **UNA ÚNICA SOLICITUD**. En el caso de que se presente más de una se atenderá a la presentada en el último momento.
3. Todas las personas participantes consignarán obligatoriamente los datos solicitados en los apartados marcados con (*).