



PROCEDIMIENTO ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y DE GRADO SUPERIOR EN EL RÉGIMEN PARA LAS PERSONAS ADULTAS EN CENTROS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO ED519E	DOCUMENTO SOLICITUD
---	---	-------------------------------

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF/PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA	NÚMERO	BLOQUE PISO PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CP	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NACIONALIDAD			FECHA DE NACIMIENTO
<input type="text"/>			<input type="text"/>

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF/PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (no es necesaria si coincide con la anterior)			
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA	NÚMERO	BLOQUE PISO PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CP	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DE LAS PERSONAS PROGENITORAS O REPRESENTANTES LEGALES (obligatorio en caso de solicitudes de menores de edad)			
La solicitud deberá ser firmada por la persona solicitante. Si ésta es menor de edad, además deberá ser firmada por cualquiera de las personas titulares de la patria potestad o representantes legales. En los casos de separación o divorcio de éstos, será necesaria la firma de ambas personas progenitoras, excepto en los supuestos de alumnado afectado por situaciones de violencia de género o de que la patria potestad esté atribuida, con carácter exclusivo, a una de ellas. En estos casos, será necesario presentar, con la solicitud, la resolución judicial correspondiente para su cotejo por el centro educativo.			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF/PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF/PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

GRADO POR EL QUE PARTICIPA
(Si desea participar en el proceso de admisión en los dos grados, deberá cubrir y entregar una solicitud separada para cada grado).
<input type="checkbox"/> Grado medio
<input type="checkbox"/> Grado superior

MODALIDAD QUE SOLICITA
(Si desea participar en el proceso de admisión en las dos modalidades, deberá cubrir y entregar una solicitud separada para cada modalidad).
<input type="checkbox"/> Presencial
<input type="checkbox"/> Semipresencial y a distancia



CUPOS RESERVADOS

(Solamente quien cumpla los requisitos legalmente establecidos).

- Solicita participar por el cupo reservado para personas con discapacidad legalmente reconocida.
 Solicita participar por el cupo reservado para deportistas de alto nivel o alto rendimiento.

Orden de preferencia de los ciclos y módulos del régimen para personas adultas en los que solicita participar en el proceso de admisión para el curso 20 /20

Orden	Código del centro	Nombre del centro	Código del ciclo	Nombre del ciclo
1º				
	Código del módulo	Nombre del módulo	Código del módulo	Nombre del módulo
Orden	Código del centro	Nombre del centro	Código del ciclo	Nombre del ciclo
2º				
	Código del módulo	Nombre del módulo	Código del módulo	Nombre del módulo
Orden	Código del centro	Nombre del centro	Código del ciclo	Nombre del ciclo
3º				
	Código del módulo	Nombre del módulo	Código del módulo	Nombre del módulo
Orden	Código del centro	Nombre del centro	Código del ciclo	Nombre del ciclo
4º				
	Código del módulo	Nombre del módulo	Código del módulo	Nombre del módulo



BAREMACIÓN

(Marque los que proceda según sus circunstancias y que desee que se tengan en cuenta a efectos del cálculo del baremo).

- Vida laboral
- Módulos ya superados
- Unidades de competencia acreditadas

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que cumple los requisitos de edad para el acceso al régimen de personas adultas.
2. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos.
3. Que conoce lo establecido sobre el carácter provisional de la solicitud de matrícula, condicionada a que haya un número mínimo, según lo establecido en la normativa vigente, de solicitudes de matrícula admitidas.
4. Que cumple alguno de los requisitos de acceso a ciclos formativos del grado solicitado (en caso de tener más de uno, señale solamente el que primero aparezca en la lista):

- Título universitario.
- Título de técnico superior.
- Título de técnico especialista.
- Título de bachillerato LOGSE.
- Título de bachillerato LOE.
- Título de bachillerato LOMCE.
- Certificado de superación de todas las materias del bachillerato LOMCE.
- COU/PREU/bachillerato sin modalidad u otros equivalentes.
- BUP.
- Título de técnico (en el caso de poseer más de uno, especifique el que desea emplear para el proceso de admisión).

Título de técnico

- Título de técnico auxiliar.
- Título de la ESO, LOE o LOGSE.
- Título de la ESO con evaluación final por la opción de enseñanzas aplicadas (LOMCE).
- 2º de BUP.
- 2º curso de primer ciclo experimental de la REM.
- De las enseñanzas de artes aplicadas y oficios artísticos: 3º curso del plan de estudios de 1963 o 2º curso de comunes experimentales.
- Título profesional básico de
- Módulos obligatorios de un PCPI.

5. En caso de no tener requisitos del apartado anterior marque uno de los siguientes según corresponda con el grado solicitado.

- Curso de formación específico para el acceso a ciclos formativos de grado medio.
- Prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional.
- Prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio de formación profesional.
- Prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.
- Prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o de grado superior de enseñanzas deportivas o de artes plásticas y diseño.
- Experiencia profesional relacionada con el ciclo al que desea acceder (solamente se podrá matricular en módulos asociados a unidades de competencia).

6. Que los estudios que alega para el acceso se realizaron en el extranjero (señale lo que proceda).

- Credencial de homologación.
- Solicitud de inscripción condicional.

País



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA:

- Copia del DNI o NIE de la persona solicitante, sólo en el caso de no autorizar su consulta en el Sistema de verificación de datos de identidad.
- Copia del pasaporte o del documento de identificación de la Unión Europea, cuando no se disponga de DNI ni NIE.
- Certificación académica en la que conste el expediente académico y el depósito del título, en su caso (adjúntese el documento en el caso de que la Administración educativa de Galicia no disponga de él o en el caso de no autorizar su consulta).
- Certificación académica en la que conste el expediente académico y los módulos ya superados del ciclo o ciclos que desea cursar (adjúntese el documento en el caso de que la Administración educativa de Galicia no disponga de él o en el caso de no autorizar su consulta).
- Certificado de superación de la prueba de acceso al ciclo formativo (adjúntese el documento en el caso de que la Administración educativa de Galicia no disponga de él o en el caso de no autorizar su consulta).
- Certificado de superación de la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.
- Certificado de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o de grado superior de enseñanzas deportivas o de artes plásticas y diseño.
- Certificación de vida laboral emitida por la Tesorería General de la Seguridad Social o por la mutualidad que corresponda.
- Certificación de la(s) empresa(s) donde se haya adquirido la experiencia laboral, según el modelo de anexo III de esta orden (adjúntese sólo en el caso de no tener ningún otro requisito de acceso).
- Certificación oficial en la que se acrediten unidades de competencia relacionadas con los ciclos solicitados (adjúntese el documento en el caso de que la Administración educativa de Galicia no disponga de él o en el caso de no autorizar su consulta).
- Certificado del grado de discapacidad (adjúntese el documento sólo en el caso de no haber sido expedido por organismos dependientes de la Xunta de Galicia o cuando sea expedido por estos y no se autorice su consulta).
- Certificación de la resolución de deportista de alto nivel o de alto rendimiento.
- Credencial de homologación de los estudios obtenidos en el extranjero.
- Solicitud de inscripción condicional (en el caso de titulaciones obtenidas en el extranjero pendientes de homologación).
- Resolución judicial acreditativa de la separación o divorcio, situaciones de violencia de género o de que la patria potestad esté atribuida, con carácter exclusivo, a una de las personas progenitoras.

Autorizo a la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria a consultar los datos de identidad de la persona solicitante en el Sistema de verificación de datos de identidad del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, y la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia de 7 de julio de 2009.

SÍ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo a la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria a consultar los datos académicos que obran en poder de la Administración autonómica, de conformidad con el artículo 4 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, por el que se simplifica la documentación para la tramitación de los procedimientos administrativos y se fomenta la utilización de medios electrónicos.

SÍ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo a la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria a consultar los datos de acreditación de competencias del sistema educativo que obran en poder de la Administración autonómica, de conformidad con el artículo 4 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, por el que se simplifica la documentación para la tramitación de los procedimientos administrativos y se fomenta la utilización de medios electrónicos.

SÍ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo a la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria a consultar los datos del certificado de discapacidad que obran en poder de la Administración autonómica, de conformidad con el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.

SÍ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa de que los datos personales que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero de titularidad de la Xunta de Galicia al objeto de gestionar el presente procedimiento. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General Técnica de la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria, como responsable del fichero, solicitándolo mediante el envío de un correo electrónico a: sxfp@edu.xunta.es.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Orden de 15 de junio de 2016 por la que se regula el procedimiento de admisión del alumnado en los centros docentes sostenidos con fondos públicos para impartir ciclos formativos de formación profesional de grado medio y de grado superior en régimen ordinario y para las personas adultas.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

galicia

Nombre del centro educativo



DATOS DE LA EMPRESA (se debe adjuntar una certificación acreditativa por cada empresa en donde se haya desarrollado la actividad)

NOMBRE	ACTIVIDAD ECONÓMICA	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RAZON SOCIAL		
<input type="text"/>		

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARGO			
<input type="text"/>			

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACTIVIDADES DESARROLLADAS (se deben cubrir tantas tablas como actividades diferentes se hayan desarrollado en la empresa)

NÚMERO DE DÍAS Y HORAS DE DEDICACIÓN

1. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL DESARROLLADA Y DE LAS TAREAS QUE INCLUYE

2. MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EMPLEADAS, Y GRADO DE DESTREZA EN SU MANEJO

3. MATERIALES UTILIZADOS PARA EL TRABAJO

4. INFORMACIÓN MANEJADA (planos, esquemas, información telemática, instrucciones diarias, etc.)

5. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

Y para que conste y surta efectos donde proceda, a instancia de la persona interesada, expido esta certificación:

Firma y sello de la empresa

Lugar y fecha

, de de