



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 ☒ V ☐ M ☐			Fecha de nacimiento																																																										
Alumnado con NEE ☐		Persona con discapacidad igual o mayor al 33% ☐		Deportista Alto Rendimiento ☐																																																									
¿Puede continuar legalmente en la ESO? Si ☐ /No ☐		Curso/s repetidos en la ESO: 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐		Último curso cursado de la ESO y nota media: Curso: Nota:																																																									
II.-DOCUMENTACIÓN																																																													
DNI o documento legal equivalente ☐			Dictamen de escolarización para alumnado con NEE ☐																																																										
Condición de persona con discapacidad igual o mayor al 33% ☐			Certificado acreditativa condición de Deportista Alto Rendimiento ☐																																																										
Consejo Orientador ☐			Solicitud a petición propia por perfil vocacional ☐																																																										
Certificado de no haber estado escolarizado en España ☐																																																													
II. CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO QUE SOLICITA																																																													
<table><tr><th colspan="7">CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO</th></tr><tr><th rowspan="2">Nº</th><th colspan="4">CICLO</th><th colspan="2">CENTRO</th></tr><tr><th>Clave</th><th>Itinerario Formativo (Si/No)</th><th>Turno (M/T)</th><th>Denominación</th><th>Localidad</th><th>Nombre del Centro</th></tr><tr><td>1º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO							Nº	CICLO				CENTRO		Clave	Itinerario Formativo (Si/No)	Turno (M/T)	Denominación	Localidad	Nombre del Centro	1º							2º							3º							4º							5º						
CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO																																																													
Nº	CICLO				CENTRO																																																								
	Clave	Itinerario Formativo (Si/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, entendiéndose que en este caso deberá 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__.					Fecha y hora de entrada en el registro y sello del centro																																																								
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.					____ 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 (*).