

**ANEXO II**  
**OFERTA PARCIAL DE MÓDULOS PROFESIONALES INCLUIDOS EN TÍTULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**  
**PROCESO DE ADMISIÓN, CURSO 2015-2016**  
**SOLICITUD DE ADMISIÓN**

<b>1. Datos personales del solicitante</b>				
Apellido 1º		Apellido 2º		Nombre
D.N.I. o equivalente	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad a 31/12/2015	Lugar de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M
Nacionalidad	Teléfonos	Email:	Domicilio: calle/plaza/avenida. nº	
Código postal	Localidad		Provincia	
<b>2. Para quienes están en posesión de los requisitos de acceso a ciclos formativos</b>				
<input type="checkbox"/> <b>Directo.</b> Titulación: _____ Nota media: _____ <input type="checkbox"/> <b>Prueba de Acceso a CF de grado medio.</b> Calificación de la prueba: <input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Nota Media (consigne la nota): _____ <input type="checkbox"/> <b>Prueba de Acceso a CF de grado superior.</b> Calificación de la prueba: <input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Nota Media (consigne la nota): _____ <input type="checkbox"/> <b>Prueba de Acceso a la universidad para mayores de 25 años.</b> Calificación: <input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Nota Media (consigne la nota): _____				
<b>3. Para quienes no están en posesión de los requisitos de acceso a ciclos formativos</b>				
<input type="checkbox"/> Experiencia laboral relacionada con el ciclo al que pertenecen los módulos que se solicitan. Nº de días: _____ <input type="checkbox"/> Experiencia laboral en cualquier sector productivo Nº de días: _____				
<b>4. Documentación aportada</b>				
La información académica correspondiente al título o a la prueba de acceso está disponible en los registros automatizados del sistema de gestión Rayuela <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
<input type="checkbox"/> Certificación Académica o libro de calificaciones y <input type="checkbox"/> Título académico			<input type="checkbox"/> Homologación de estudios extranjeros.	
Certificado de Prueba de Acceso: <input type="checkbox"/> CF de grado medio <input type="checkbox"/> CF de grado superior <input type="checkbox"/> a la universidad para mayores de 25 años				
Acreditación de experiencia laboral: <input type="checkbox"/> Certificado de la Tesorería de la Seguridad Social o equivalente <input type="checkbox"/> Certificado de empresa <input type="checkbox"/> Certificación de alta en el censo de obligados tributarios <input type="checkbox"/> Contrato para la formación y el aprendizaje relacionado con el ciclo formativo.				
<b>5. Circunstancias que otorgan prioridad en la admisión</b>				
<input type="checkbox"/> Completa curso <input type="checkbox"/> Ha superado algún módulo o unidad de competencia del ciclo <input type="checkbox"/> Incluido en ámbito de aplicación de convenio de formación.				
<b>5. Módulos que solicita</b>				
Centro Educativo: _____		Localidad: _____		
Grado (Medio o Superior): _____		Denominación del ciclo: _____		
Nº	Turno (M/T)	Curso (1º o 2º)	Denominación del módulo	
01				
02				
03				
04				
05				
06				

Autorizo, de acuerdo con el apartado octavo de esta resolución, a la Administración Educativa a recabar información sobre la identidad del solicitante del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.  Sí  No

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_  
 Firma del solicitante

Fecha de entrada en el registro y sello del centro

SR./A. DIRECTOR/A DEL \_\_\_\_\_  
 Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

**PROTECCIÓN DE DATOS:** En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación y Cultura le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás documentos que se adjunten van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la expedición del Título, certificaciones y el análisis estadístico de los resultados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la Dirección del centro educativo o ante la Secretaría General de Educación (Avd. de Valhondo s/n, Edificio Administrativo Tercer Milenio, módulo 5, 4ª planta, 06800 Mérida).