



ANEXO III
SOLICITUD DE ADMISIÓN A CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN EN CENTROS
DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
CURSO 2024/2025

I. DATOS DEL CENTRO			
Centro: _____		Domicilio del centro: _____	
NÚMERO DE MATRÍCULA		NÚMERO DE EXPEDIENTE	
CÓDIGO DEL CENTRO			
II. DATOS DEL ALUMNO / ALUMNA			
Primer apellido: _____		Segundo apellido: _____	Nombre: _____
D.N.I./N.I.E.: _____		Domicilio: _____	
Código Postal: _____	Teléfono/s: _____	Correo electrónico: _____	
Localidad: _____		Provincia: _____	País: _____
Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento: _____	Lugar de nacimiento: _____	
Provincia de nacimiento: _____		País: _____	Trabaja actualmente: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años?		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
III. DATOS ACADÉMICOS			
Curso de especialización: _____			
Clave del curso	Turno(M/T)	Denominación	
IV. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
IDENTIDAD			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF del solicitante en sus archivos, bases de datos u otros fondos documentales mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio prestador del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI) y APORTO copia del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjeros.			
DATOS ACADÉMICOS			
<input type="checkbox"/> Me OPONGO a que la Administración educativa, de acuerdo con el resuelto décimo tercero de esta resolución a que recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV.			
SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA			
La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en el presente impreso y SOLICITA la matrícula en los módulos a que se refiere el presente impreso.			
En _____ a ___ de _____ de _____		(sello del receptor)	
LA PERSONA SOLICITANTE		Fdo.: _____	