

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO: (DD/MM/AAAA)
MUNICIPIO DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:	PAIS DE NACIMIENTO: (SOLO EXTRANJEROS)
TELÉFONOS DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	

2 DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE O CUIDADOR/A LEGAL 1 (Con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)	DNI/NIE:
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	TELÉFONOS DE CONTACTO:
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE O CUIDADOR/A LEGAL 2 (Con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)	DNI/NIE:
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	TELÉFONOS DE CONTACTO:

3 EXPONE	
Que durante el curso actual, el alumno o alumna se encuentra matriculado/a en:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
CURSO:	ETAPA:

4 PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA Y CENTROS QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA													
Nº	CÓDIGO DE CICLO FORMATIVO						CÓDIGO DEL CENTRO						
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													



CÓDIGO IDENTIFICATIVO:

PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE::	DNI/NIE

5	CIRCUNSTANCIAS PERSONALES DEL ALUMNO O ALUMNA
1.	El alumno o alumna presenta Necesidades Educativas Especiales asociadas a discapacidad o trastornos graves de conducta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2.	El alumno o alumna tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33 %: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.	El alumno o alumna precisa de acciones de carácter compensatoria: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

6	ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS
Los datos declarados se justifican adjuntando la documentación que se recoge en las instrucciones para rellenar el anexo (marcar con una X lo que proceda)	
El alumno o alumna cuenta con el dictamen de escolarización de NNE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
El alumno o alumna cuenta con el consejo orientador: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
A efectos de la acreditación de la discapacidad (5.2), el firmante de la solicitud o, en su caso, los abajo firmantes AUTORIZAN a la Consejería de Educación, para recabar la información necesaria con el fin de verificar los datos declarados.	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA ALUMNO/A SI ES MAYOR DE EDAD, O DE SU REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL:	FECHA Y PROVINCIA DE NACIMIENTO:
DNI/NIE Y FIRMA:	DNI/NIE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA LA VERIFICACIÓN

7	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.	

8	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña. Y MANIFIESTA CONOCER Y ACEPTAR el procedimiento de escolarización y solicita la admisión en Programas Específicos de Formación Profesional Básica.	
En Almería a de de 201	
EL/LA ALUMNO/A SI ES MAYOR DE EDAD, O SU REPRESENTANTE O GUARDADOR/A LEGAL.	
Fdo.:	

SR/A DELEGADO/A DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN EN ALMERIA

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 le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 – Sevilla.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO:

PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- * La solicitud de plaza escolar se presentará, por duplicado ejemplar, en la Delegación Territorial de Educación en Almería. La presentación de la solicitud fuera del plazo establecido, dará lugar a la pérdida de todos los derechos de prioridad que pueden corresponder al alumno o alumna. En caso de presentar más de una solicitud, sólo será tenida en cuenta como válida la única presentada y registrada.
- * La solicitud debe cumplimentarse utilizando bolígrafo azul o negro, con letra clara y legible, preferentemente mayúsculas.
- * La solicitud correspondiente a una persona menor de edad o mayor de edad sometida a patria potestad prorrogada o tutelada deberá estar firmada por alguna de las personas que ejercen u guarda o custodia, cuyos datos personales deberán ser consignados en el apartado 2 correspondiente al representante o guardador legal 1.
- * La solicitud deberá acompañarse de la documentación acreditativa de las circunstancias declaradas.

ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS

La documentación que acompaña a la solicitud deberá mantener su validez y eficacia a la fecha de finalización del plazo de presentación de las solicitudes y responder a las circunstancias reales del alumno o alumna en dicha fecha.

Acreditación del alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo

El padre, madre o tutor o guardador legal del alumno o alumna menor de edad o el alumnado mayor de edad declarará que presenta necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad o trastornos graves de conducta y que ha sido emitido el correspondiente dictamen de escolarización elaborado conforme a la normativa de aplicación.

En caso de que el alumno o alumna no disponga de dicho dictamen, deberá comunicar dicha circunstancia al formalizar la solicitud de admisión, por sí mismo, si es mayor de edad, o a través de sus padres, madres o tutores o guardadores legales, y autorizar la elaboración del dictamen.

