



SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULA EN LOS NIVELES DE LA ENSEÑANZA BÁSICA  
PARA PERSONAS ADULTAS

CURSO ACADÉMICO 20...../ 20.....

Código IAPA: nº 1571 Modelo: nº 1311

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>	APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
	LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
	C/ ..... nº ..... piso ..... letra/escalera .....					
	Localidad: ..... Municipio: .....					
	C.P. .... Provincia: .....					
	CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL
	<b>Datos del padre/madre o tutor/a (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad)</b>					
	APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
C/ ..... nº ..... piso ..... letra/escalera .....						
Localidad: ..... Municipio: .....						
C.P. .... Provincia: .....						
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	

<b>ENSEÑANZAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE</b>	<input type="checkbox"/> NIVEL DE INICIACIÓN		<input type="checkbox"/> NIVEL DE CONOCIMIENTOS BÁSICOS			
	La adscripción del alumno en uno u otro nivel queda sometida a lo expresado en la VIA (Valoración Inicial del Alumno) según lo expuesto en el artículo 14.1 de la <b>ORDEN EDU/1666/2005, de 13 de diciembre, por la que se ordenan los niveles I y II de la enseñanza básica para personas adultas y se establece su currículo.</b>					
	<input type="checkbox"/> ENSEÑANZA SECUNDARIA PRESENCIAL			<input type="checkbox"/> ENSEÑANZA SECUNDARIA A DISTANCIA		
	<input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL					
	<b>ÁMBITOS DE CONOCIMIENTO Y MÓDULOS</b>		<b>Módulo I</b>	<b>Módulo II</b>	<b>Módulo III</b>	<b>Módulo IV</b>
	<b>COMUNICACIÓN</b>					
	Inglés		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Francés		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>SOCIAL</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Optativos</b>		Denominación				
		1º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La adscripción del alumno que carezca de los estudios o titulación requerida para acceder a los distintos módulos de la Educación Secundaria para personas adultas a módulos distintos de los iniciales, queda sometida a lo expresado en la VIA (Valoración Inicial del Alumno) según lo expuesto en el artículo 14 de la <b>ORDEN EDU/1259/2008, de 8 de julio, por la que se regula la Enseñanza Secundaria para Personas Adultas en la Comunidad de Castilla y León.</b>						



<b>DOCUMENTACIÓN</b>	<b>D.N.I./N.I.E.:</b>		<b>FORMACIÓN (A cumplir en el I.E. Administración)</b>
	<input type="checkbox"/>	Autorizo a la Consejería de Educación para obtener directamente y/o por medios electrónicos la comprobación de los datos de Identidad.	
	<input type="checkbox"/>	No autorizo la comprobación de mis datos de identidad y aporto copia del D.N.I./N.I.E.	
	<input type="checkbox"/>	Aporto fotocopia de contrato de trabajo.	
	<input type="checkbox"/>	Aporto acreditación de ser deportista de alto rendimiento.	
	<input type="checkbox"/>	Aporto certificado de la situación administrativa de demandante de empleo:	
		<input type="checkbox"/> Más de 2 años. <input type="checkbox"/> Entre 1 y 2 años. <input type="checkbox"/> Entre 6 meses y 1 año. <input type="checkbox"/> Menos de 6 meses.	
<input type="checkbox"/>	Aporto fotocopia del historial académico o documentación equivalente (sólo para acceso a ESPA/ESPAD)		

En las comunicaciones con las administraciones públicas para el ejercicio de mis derechos y obligaciones elijo (consigne una cruz donde proceda según su elección):

Medios electrónicos       Medios no electrónicos (papel)

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan la convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.

En ....., a ..... de ..... de .....

El/La solicitante

Padre, Madre o Tutor legal  
(En caso de que el solicitante sea menor de edad)

Fdo.: .....

Fdo.: .....

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:**

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial con la finalidad de gestionar la admisión y matriculación en enseñanzas para personas adultas. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la Información adicional. Puede consultar la Información adicional y detallada sobre protección de datos en la sede electrónica de la Administración de la Comunidad de Castilla y León (<https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>), y en la web temática de Aprendizaje a lo largo de la vida (<http://www.educa.jcyl.es/adultos>). Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este Impreso, puede dirigirse al teléfono de Información administrativa 012.

**SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO** .....