



Código IAPA: n.º 1805 Modelo:1894

A. DATOS DEL SOLICITANTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI/NIE
	NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)		
	C/ Nº..... piso letra/escalera		
	C.P. Provincia Localidad.....		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL

B. EXPONE	Que acredita el cumplimiento del siguiente requisito de acceso:		
	<p>a) <i>Para cursar módulos profesionales en la oferta modular ordinaria y módulos profesionales no asociados a unidades de competencia en la oferta modular específica, alguno de los siguientes requisitos académicos:</i></p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p><i>Grado medio:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria (LOGSE) <input type="checkbox"/> Otro: _____ </td> <td style="vertical-align: top;"> <p><i>Grado medio o superior:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título de Técnico en Formación Profesional (LOGSE/LOE). <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Título universitario <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOGSE, BUP) </td> </tr> </table>		<p><i>Grado medio:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria (LOGSE) <input type="checkbox"/> Otro: _____
<p><i>Grado medio:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria (LOGSE) <input type="checkbox"/> Otro: _____	<p><i>Grado medio o superior:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título de Técnico en Formación Profesional (LOGSE/LOE). <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Título universitario <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOGSE, BUP)		
	<p>b) <i>Para cursar módulos profesionales asociados a unidades de competencia en la oferta modular específica:</i></p> <input type="checkbox"/> Tener al menos 18 años o cumplir esa edad antes del 31 de diciembre del año en curso. <input type="checkbox"/> Mayor de 16 años con contrato laboral. (excepcional para ciclos formativos de grado medio)		

C. SOLICITA	Ser admitido para el curso escolar 20.../20.... como alumno/a para cursar en la opción: <input type="checkbox"/> Modular ordinaria <input type="checkbox"/> Modular específica módulos profesionales del ciclo formativo en el centro educativo			
	Localidad..... Provincia.....			
	MÓDULO PROFESIONAL SOLICITADO			
	1º		7º	
	2º		8º	
	3º		9º	
	4º		10º	
5º		11º		
6º		12º		

D. DOCUMENTACIÓN	<input type="checkbox"/> Aporto copia del DNI/NIE, porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. <input type="checkbox"/> Aporto copia del PASAPORTE, porque me identifico con este documento. <input type="checkbox"/> Alego estar en posesión de la titulación académica de acceso correspondiente. <input type="checkbox"/> Aporto copia de la titulación académica porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial. <input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de módulos profesionales superados. <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la posesión de estudios extranjeros homologados. <input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de unidades de competencia o certificado de profesionalidad.
	<p><i>Trabajadores por cuenta ajena:</i></p> <input type="checkbox"/> Contrato/s de trabajo o certificación/es de la empresa/s <input type="checkbox"/> Certificado de vida laboral
	<p><i>Trabajadores autónomos o por cuenta propia:</i></p> <input type="checkbox"/> Certificado de vida laboral <input type="checkbox"/> Declaración responsable del interesado que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en que se ha realizado

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En a..... de de 20.....

El solicitante

Fdo.:.....

INFORMACIÓN SOBRE 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 el procedimiento de admisión del alumnado de formación profesional inicial. 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, salvo obligación legal. 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 (<https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>), y en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publicite esta convocatoria. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).



Código IAPA: n.º 1805 Modelo:1894

A. DATOS DEL SOLICITANTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI/NIE
	NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)		
	C/ Nº..... piso letra/escalera		
	C.P. Provincia Localidad.....		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL

B. EXPONE	Que acredita el cumplimiento del siguiente requisito de acceso:		
	<p>a) <i>Para cursar módulos profesionales en la oferta modular ordinaria y módulos profesionales no asociados a unidades de competencia en la oferta modular específica, alguno de los siguientes requisitos académicos:</i></p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p><i>Grado medio:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria (LOGSE) <input type="checkbox"/> Otro: _____ </td> <td style="vertical-align: top;"> <p><i>Grado medio o superior:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título de Técnico en Formación Profesional (LOGSE/LOE). <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Título universitario <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOGSE, BUP) </td> </tr> </table>		<p><i>Grado medio:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria (LOGSE) <input type="checkbox"/> Otro: _____
<p><i>Grado medio:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria (LOGSE) <input type="checkbox"/> Otro: _____	<p><i>Grado medio o superior:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título de Técnico en Formación Profesional (LOGSE/LOE). <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Título universitario <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOGSE, BUP)		
	<p>b) <i>Para cursar módulos profesionales asociados a unidades de competencia en la oferta modular específica:</i></p> <input type="checkbox"/> Tener al menos 18 años o cumplir esa edad antes del 31 de diciembre del año en curso. <input type="checkbox"/> Mayor de 16 años con contrato laboral. (excepcional para ciclos formativos de grado medio)		

C. SOLICITA	Ser admitido para el curso escolar 20.../20... como alumno/a para cursar en la opción: <input type="checkbox"/> Modular ordinaria <input type="checkbox"/> Modular específica módulos profesionales del ciclo formativo en el centro educativo			
	Localidad..... Provincia.....			
	MÓDULO PROFESIONAL SOLICITADO			
	1º		7º	
	2º		8º	
	3º		9º	
	4º		10º	
5º		11º		
6º		12º		

D. DOCUMENTACIÓN	<input type="checkbox"/> Aporto copia del DNI/NIE, porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. <input type="checkbox"/> Aporto copia del PASAPORTE, porque me identifico con este documento. <input type="checkbox"/> Alego estar en posesión de la titulación académica de acceso correspondiente. <input type="checkbox"/> Aporto copia de la titulación académica porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial. <input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de módulos profesionales superados. <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la posesión de estudios extranjeros homologados. <input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de unidades de competencia o certificado de profesionalidad.
	<p><i>Trabajadores por cuenta ajena:</i></p> <input type="checkbox"/> Contrato/s de trabajo o certificación/es de la empresa/s <input type="checkbox"/> Certificado de vida laboral
	<p><i>Trabajadores autónomos o por cuenta propia:</i></p> <input type="checkbox"/> Certificado de vida laboral <input type="checkbox"/> Declaración responsable del interesado que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en que se ha realizado

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En a..... de de 20.....

El solicitante

Fdo.:.....

INFORMACIÓN SOBRE 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 el procedimiento de admisión del alumnado de formación profesional inicial. 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, salvo obligación legal. 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 (<https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>), y en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publicite esta convocatoria. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).



Código IAPA: n.º 1805 Modelo:1894

A. DATOS DEL SOLICITANTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI/NIE
	NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)		
	C/ Nº..... piso letra/escalera		
	C.P. Provincia Localidad.....		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL

B. EXPONE	Que acredita el cumplimiento del siguiente requisito de acceso:		
	<p>a) <i>Para cursar módulos profesionales en la oferta modular ordinaria y módulos profesionales no asociados a unidades de competencia en la oferta modular específica, alguno de los siguientes requisitos académicos:</i></p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p><i>Grado medio:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria (LOGSE) <input type="checkbox"/> Otro: _____ </td> <td style="vertical-align: top;"> <p><i>Grado medio o superior:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título de Técnico en Formación Profesional (LOGSE/LOE). <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Título universitario <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOGSE, BUP) </td> </tr> </table>		<p><i>Grado medio:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria (LOGSE) <input type="checkbox"/> Otro: _____
<p><i>Grado medio:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Haber superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria (LOGSE) <input type="checkbox"/> Otro: _____	<p><i>Grado medio o superior:</i></p> <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOE/LOMCE). <input type="checkbox"/> Título de Técnico en Formación Profesional (LOGSE/LOE). <input type="checkbox"/> Haber superado una prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Título universitario <input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOGSE, BUP)		
	<p>b) <i>Para cursar módulos profesionales asociados a unidades de competencia en la oferta modular específica:</i></p> <input type="checkbox"/> Tener al menos 18 años o cumplir esa edad antes del 31 de diciembre del año en curso. <input type="checkbox"/> Mayor de 16 años con contrato laboral. (excepcional para ciclos formativos de grado medio)		

C. SOLICITA	Ser admitido para el curso escolar 20.../20.... como alumno/a para cursar en la opción: <input type="checkbox"/> Modular ordinaria <input type="checkbox"/> Modular específica módulos profesionales del ciclo formativo en el centro educativo			
	Localidad..... Provincia.....			
	MÓDULO PROFESIONAL SOLICITADO			
	1º		7º	
	2º		8º	
	3º		9º	
	4º		10º	
5º		11º		
6º		12º		

D. DOCUMENTACIÓN	<input type="checkbox"/> Aporto copia del DNI/NIE, porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. <input type="checkbox"/> Aporto copia del PASAPORTE, porque me identifico con este documento. <input type="checkbox"/> Alego estar en posesión de la titulación académica de acceso correspondiente. <input type="checkbox"/> Aporto copia de la titulación académica porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial. <input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de módulos profesionales superados. <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la posesión de estudios extranjeros homologados. <input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de unidades de competencia o certificado de profesionalidad.
	<p><i>Trabajadores por cuenta ajena:</i></p> <input type="checkbox"/> Contrato/s de trabajo o certificación/es de la empresa/s <input type="checkbox"/> Certificado de vida laboral
	<p><i>Trabajadores autónomos o por cuenta propia:</i></p> <input type="checkbox"/> Certificado de vida laboral <input type="checkbox"/> Declaración responsable del interesado que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en que se ha realizado

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En a..... de de 20.....

El solicitante

Fdo.:.....

INFORMACIÓN SOBRE 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 el procedimiento de admisión del alumnado de formación profesional inicial. 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, salvo obligación legal. 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 (<https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>), y en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publicite esta convocatoria. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).