

**ANEXO II
OFERTA PARCIAL DE MÓDULOS PROFESIONALES INCLUIDOS EN TÍTULOS DE FORMACIÓN
PROFESIONAL**

SOLICITUD DE ADMISIÓN. OFERTA MODULAR PARCIAL RÉGIMEN A DISTANCIA
CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR
CURSO 2019-2020

1 DATOS DEL CENTRO			
Centro: _____		Domicilio del centro: _____	
Código postal: _____		Localidad : _____	Provincia: _____
2 DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
Apellido 1º		Apellido 2º	Nombre
D.N.I. o equivalente	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad a 31/12/2019	Lugar de nacimiento
Nacionalidad	Teléfonos	Email:	Domicilio: calle/plaza/avenida. Nº
Código postal		Localidad	Provincia
Trabaja Actualmente: <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No.	¿Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
3 PARA QUIENES ESTÁN EN POSESIÓN DE LOS REQUISITOS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS			
<input type="checkbox"/> Título de Bachiller <input type="checkbox"/> Superado el segundo curso de cualquier modalidad de Bachillerato Experimental o el Curso de Orientación Universitaria (COU). <input type="checkbox"/> Título de Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalente a efectos académicos. <input type="checkbox"/> Superado el Curso Preuniversitario establecido en la Ley de 26 de febrero de 1953, sobre la Ordenación de la Enseñanza Media, de conformidad al artículo 2.3. de la Orden EDU/1603/2009 de 10 de junio, modificada por la ORDEN EDU/520/2011 de 7 de marzo. <input type="checkbox"/> Superado otros estudios declarados equivalentes a efectos académicos con el título de bachiller en la LOE. <input type="checkbox"/> Título oficial de Maestro o Maestra de Enseñanza Primaria conforme artículo 2.3 de la Orden EDU/1603/2009 de 10 de Junio, modificada por la Orden EDU/520/2011 DE 7 DE marzo. <input type="checkbox"/> Título Universitario o equivalente. <input type="checkbox"/> Título de Técnico <input type="checkbox"/> Certificado de prueba de acceso a ciclo formativo de grado superior <input type="checkbox"/> Curso de formación específico para el acceso a ciclos formativos de grado superior teniendo un título de Técnico <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de haber superado el Bachillerato Unificado polivalente			
4. PARA QUIENES NO ESTÁN EN POSESIÓN DE LOS REQUISITOS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS			
<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 : _____			

DOCUMENTACIÓN	
5.	DENEGACIÓN EXPRESA VERIFICACIÓN IDENTIDAD/ACCESO DATOS ACADÉMICOS EN RAYUELA.
<p>ME OPONGO a que la administración educativa:</p> <p><input type="checkbox"/> Recabe información sobre la identidad del solicitante del Sistema de Verificación de datos de identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Recabe información académica de los registros automatizados de gestión RAYUELA .</p>	
6	DISCAPACIDAD
<p><input type="checkbox"/> OTORGO mi consentimiento para consultar la condición de discapacidad en los órganos correspondientes de la CA de Extremadura, en caso contrario, deberé aportar documentación.</p> <p><input type="checkbox"/> ME OPONGO a que se realice consulta sobre la condición de discapacidad y aporoto Certificado o Resolución del grado de discapacidad emitido por el órgano competente, así como el correspondiente dictamen técnico-facultativo</p>	
7	CERTIFICADO DE DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO.
<p><input type="checkbox"/> Certificado acreditativo condición de deportista de alto rendimiento emitido por el órgano público competente.</p>	
8	DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA EN CASO DE DENEGACIÓN EXPRESA DE AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DATOS ACADÉMICOS EN RAYUELA O NO CONSTAN DATOS ACADÉMICOS EN RAYUELA
<p><input type="checkbox"/> Certificado Prueba de Acceso o de curso de acceso.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> CFGS <input type="checkbox"/> CFGM <input type="checkbox"/> Acceso universidad mayores 25 años. <p><input type="checkbox"/> Certificado académico o libro de calificaciones</p> <p><input type="checkbox"/> Acreditación de experiencia laboral.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificado de la TGSS <input type="checkbox"/> Certificado de empresa. <input type="checkbox"/> Certificación alta en el censo de obligados tributarios <p><input type="checkbox"/> Certificado académico en el que figuren los módulos/ámbitos superados con anterioridad. copia auténtica o copia simple</p> <p><input type="checkbox"/> Contrato para la formación y el aprendizaje relacionado con el ciclo formativo relacionado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificado de la TGSS o equivalente. <input type="checkbox"/> Certificado de empresa. <p><input type="checkbox"/> Homologación de estudios extranjeros copia auténtica o copia simple.</p>	
9.	CIRCUNSTANCIAS QUE OTORGAN PRIORIDAD EN LA ADMISIÓN DE OFERTA MODULAR PARCIAL ORDINARIA
<p><input type="checkbox"/> El alumno/a completa un ciclo formativo de los módulos peticionados.</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajadores empleados o en desempleo con experiencia laboral en el sector productivo relacionado con el ciclo al que pertenece la oferta formativa parcial.</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitantes que tengan acreditada oficialmente unidades de competencia mediante e procediendo establecido en el real Decreto 1224/2009, de 17 de julio o mediante certificado de profesionalidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Resto de alumnado que cumplan con los requisitos académicos de acceso establecidos en el artículo 6 de esta Orden .</p>	

10	MÓDULOS QUE SOLICITA
Modalidad: <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Teleformación.On-line. Ciclo formativo: _____	
MÓDULOS PROFESIONALES EN LOS QUE DESEA MATRICULARSE	
01	CÓDIGO
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	SOLICITUD, DECLARACIÓN Y FIRMA.
La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En _____, a ____ de _____ de 201 ____ <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">Firma del solicitante</div> SR./A. DIRECTOR/A DEL _____ Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión.	
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> Fecha de entrada en el registro y sello del centro.	