

PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
<b>ADMISIÓN A CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN CENTROS SOSTIDOS CON FONDOS PÚBLICOS.</b>	<b>SOLICITUDE</b>

<b>DATOS DA PERSOA SOLICITANTE</b>							
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF/PASAPORTE	
TIPO	NOME DA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
PARROQUIA				LUGAR			
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE	
TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL		CORREO ELECTRÓNICO			
NACIONALIDADE						DATA DE NACEMENTO	

<b>E, NA SÚA REPRESENTACIÓN</b> (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito).							
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF/PASAPORTE	

<b>ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b> (non é necesario se coincide co anterior)							
TIPO	NOME DA VÍA			Nº	BLOQUE	ANDAR	PORTA
PARROQUIA				LUGAR			
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE	
TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL		CORREO ELECTRÓNICO			

<b>CURSO DE ESPECIALIZACIÓN QUE SOLICITA</b>					
<b>Orde de preferencia dos cursos de especialización nos que solicita participar no proceso de admisión para o curso 2023/2024:</b> (Consultar a oferta de cursos de especialización)					
Orde	Código do centro	Nome do centro		Código do curso	Nome do curso
1º					
2º					

<b>TITULACIÓN DE ACCESO ALEGADA</b>	
Denominación do título (1):	
Nota do título (1):	
Denominación do título (2):	
Nota do título (2):	

<b>COTAS RESERVADAS:</b> (Soamente quen cumpra os requisitos legalmente establecidos)
<input type="checkbox"/> Solicita participar pola cota reservada para persoas con discapacidade legalmente recoñecida.
<input type="checkbox"/> Solicita participar pola cota reservada para deportistas de alto nivel ou alto rendemento.

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:**

- 1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
- 2. Que coñece o establecido sobre o carácter provisional da solicitude de matrícula, condicionada a que haxa un número mínimo, segundo o establecido na normativa vixente, de solicitudes de matrícula admitidas.
- 3. Título expedido en Galicia:
  - Si  Non (neste caso achegarase a documentación correspondente).
- 4. Que os estudos que alega para o acceso se realizaron no estranxeiro (sinale o que proceda).
  - Credencial de homologación.
 País:.....

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**

- Copia do DNI ou NIE da persoa solicitante, só no caso de non autorizar a súa consulta no Sistema de verificación de datos de identidade.
- Copia do pasaporte ou do documento de identificación da Unión Europea, cando non se dispoña de DNI nin NIE.
- Certificación académica na que conste o expediente académico e o depósito do título (achegar o documento no caso de que a Administración educativa de Galicia non dispoña del ou no caso de non autorizar a súa consulta).
- Certificado do grao de discapacidade (achegar o documento só no caso de non ter sido expedido por organismos dependentes da Xunta de Galicia ou cando sexa expedido por estes non se autorice a súa consulta).
- Certificación da resolución de deportista de alto nivel ou de alto rendemento.
- Credencial de homologación dos estudos obtidos no estranxeiro.

Autorizo a Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria para consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

- Si  Non (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo a Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria para consultar os datos académicos que constan en poder da Administración autonómica, de conformidade co artigo 4 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, polo que se simplifica a documentación para a tramitación dos procedementos administrativos e se fomenta a utilización de medios electrónicos.

- Si  Non (neste caso achegarase a documentación correspondente)

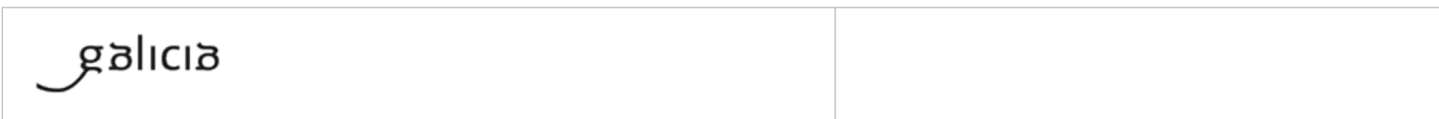
Autorizo a Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria para consultar os datos do certificado de discapacidade que constan en poder da Administración autonómica, de conformidade co artigo 6.2.b) da Lei 11/2007, do 22 de xuño, de acceso electrónico dos cidadáns aos servizos públicos.

- Si  Non (neste caso achegarase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a [sxfp@edu.xunta](mailto:sxfp@edu.xunta).

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data	,	de	de
--------------	---	----	----



Nome do centro educativo: