



ANEXO I

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO
ADMISIÓN Y MATRÍCULA EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA	ED522A	SOLICITUD

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE LAS PERSONAS PROGENITORAS O REPRESENTANTES LEGALES (campo obligatorio en el caso de solicitudes de menores de edad)

La solicitud deberá ser firmada por la persona solicitante. Si ésta es menor de edad, además deberá ser firmada por cualquiera de las personas titulares de la patria potestad o representantes legales. En el caso de separación o divorcio de las mismas, será necesaria la firma de ambas personas progenitoras, excepto en los supuestos de alumnado afectado por situaciones de violencia de género o de que la patria potestad esté atribuida, con carácter exclusivo, a una de ellas. En estos casos, será necesario acompañar, junto con la solicitud de admisión, la resolución judicial correspondiente para su cotejo por el centro educativo.

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (no es necesaria si coincide con la anterior)

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA SER ADMITIDO/A

La solicitud será única y se presentará en el centro en el que la persona solicitante pretenda ser admitida.

CURSO ESCOLAR CURSO DEL CICLO FORMATIVO REPETIDOR

20 24 20 25 1º 2º SÍ NO

CÓDIGO CENTRO NOMBRE DEL CENTRO CÓDIGO CICLO CICLO FORMATIVO

15027927 IES RAMÓN CAAMAÑO ZBHOT11 Cociña e Restauración

Sólo para el alumnado que acceda por primera vez a la formación profesional básica

En el supuesto de no conseguir plaza en el centro mencionado anteriormente, SOLICITA ser admitido/a en:

CÓDIGO CENTRO NOMBRE DEL CENTRO CÓDIGO CICLO CICLO FORMATIVO

15027927 IES RAMÓN CAAMAÑO ZBHOT11 Cociña e Restauración



ANEXO I (CONTINUACIÓN)

Solo para el alumnado que acceda por primera vez a la formación profesional básica

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA

En el caso de que haya sido propuesta/o para la incorporación a un ciclo de formación profesional básica:

- 1. Que tiene 15 o 16 años o que los cumple en el año natural en que comienza el curso escolar.
2. Que tiene 17 años.

En el caso de que no haya sido propuesta/o para la incorporación a un ciclo de formación profesional básica:

- 1. Que tiene 17 años y no estuvo escolarizada/o en el anterior curso escolar.
2. Que tiene 18 o 19 años, o que cumple 20 años en el año natural en que comienza el curso escolar.
3. Que cumple 21 años o más en el año natural en que comienza el curso escolar.
4. Que no está en posesión de un título de formación profesional ni cualquier otro título que acredite la finalización de estudios secundarios completos.

Que está reconocido/a como un alumno o una alumna con necesidades educativas especiales:

- Radio buttons for Sí and NO

Que participa en el proceso de admisión en la formación profesional básica por la reserva de plazas para personas con discapacidad:

- Radio buttons for Sí and NO

Sólo para el alumnado que acceda por primera vez a la formación profesional básica

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Checkboxes for: Copia del DNI o NIE, Comunicación de incorporación a la formación profesional básica, Certificado de discapacidad.

Autorizo a la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria a consultar los datos de identidad de la persona solicitante en el Sistema de verificación de datos de identidad del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, y la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia de 7 de julio de 2009.

- Radio buttons for Sí (checked) and NO

Autorizo a la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria a consultar los datos relativos al certificado de discapacidad que obran en poder de la Administración autonómica, de conformidad con el artículo 4 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, por el que se simplifica la documentación para la tramitación de los procedimientos administrativos y se fomenta la utilización de medios electrónicos.

- Radio buttons for Sí (checked) and NO

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa de que los datos personales que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero de titularidad de la Xunta de Galicia, cuya finalidad es la gestión y registro de este procedimiento. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General Técnica de la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria, como responsable del fichero, solicitándolo mediante el envío de un correo electrónico a sxfp@edu.xunta.es

LEGISLACIÓN APLICABLE

Orden de 13 de julio de 2015 por la que se regulan las enseñanzas de formación profesional básica en la Comunidad Autónoma de Galicia, así como el acceso y la admisión a estas enseñanzas.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

FIRMA DEL/DE LA PROGENITOR/A O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL/DE LA PROGENITOR/A O REPRESENTANTE LEGAL

Lugar y fecha

Form fields for location and date: [] , [] de [] de []