



Cofinanciado por la Unión Europea



GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES



Fondos Europeos



JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

ANEXO III SOLICITUD DE ADMISIÓN A CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN EN MODALIDAD VIRTUAL EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

I. DATOS DEL CENTRO		
Centro: _____	Domicilio del centro: _____	
Número de matrícula: _____	Número de expediente: _____	Código del centro: _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. DATOS DEL ALUMNO / ALUMNA		
Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____	Nombre: _____
D.N.I./N.I.E.: _____		Domicilio: _____
Código Postal: _____	Teléfono/s: _____	Correo electrónico: _____
Localidad: _____	Provincia: _____	País: _____
Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento: _____	Lugar de nacimiento: _____
Provincia de nacimiento: _____	País: _____	Trabaja actualmente: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años?	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

III. DATOS ACADÉMICOS	
Curso de especialización: _____	
MÓDULO/S PROFESIONALES EN LOS QUE DESEA SER ADMITIDO	
1º	_____
2º	_____
3º	_____
4º	_____
5º	_____
6º	_____

IV. DISCAPACIDAD
<input type="checkbox"/> OTORGO mi consentimiento, para hacer pública por parte de la Administración Educativa de la condición de discapacidad en los listados de datos en la adjudicación, entendiendo que en este caso deberé solicitar por escrito tal información al centro de solicitud para comprobar que está convenientemente consignada y reclamar en caso necesario dentro de los plazos establecidos.

V. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
a) IDENTIDAD
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF del solicitante en sus archivos, bases de datos u otros fondos documentales mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio prestador del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI) y APORTO copia del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjeros.

b) ACREDITACIÓN CONDICIONES DE ACCESO
ME OPONGO a que la Administración educativa recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO :
<input type="checkbox"/> Certificación académica oficial de los estudios que acreditan condiciones de acceso conforme el resuelto octavo de esta resolución. Copia auténtica o copia con CSV.
<input type="checkbox"/> Acreditación de discapacidad. Certificado del grado de discapacidad, expedido por la Consejería de Salud y Servicios Sociales de la Junta de Extremadura o equivalente de cualquier otra comunidad autónoma o país de procedencia. Copia auténtica o copia con CSV.
<input type="checkbox"/> Acreditación de deportista de alto nivel y alto rendimiento. Copia de la certificación del dictamen emitido por el órgano público competente. Copia auténtica o copia con CSV.



Cofinanciado por
la Unión Europea



Fondos Europeos



Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en el presente impreso y **SOLICITA** la admisión en los módulos a que se refiere el presente impreso.

En _____ a ____ de _____ de _____

LA PERSONA SOLICITANTE

(sello del receptor)

Fdo.: _____