



PROCEDEMENTO <b>ADMISIÓN E MATRÍCULA NA FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>ED522A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

**DATOS DAS PERSOAS PROXENITORAS OU REPRESENTANTES LEGAIS** (campo obligatorio no caso de solicitudes de menores de idade)

A solicitude deberá ser asinada pola persoa solicitante. Se esta é menor de idade, ademais deberá ser asinada por calquera das persoas titulares da patria potestade ou representantes legais. No caso de separación ou divorcio destas, será necesaria a sinatura de ambas as dúas persoas proxenitoras, excepto nos supostos de alumnado afectado por situacións de violencia de xénero ou de que a patria potestade estea atribuída, con carácter exclusivo, a unha delas. Nestes casos, será necesario achegar, xunto coa solicitude de admisión, a resolución xudicial correspondente para o seu cotexo polo centro educativo.

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

**ENSINANZAS PARA AS CALES SOLICITA SER ADMITIDO/A**

A solicitude será única e presentarse no centro en que a persoa solicitante pretenda ser admitida.

CURSO ESCOLAR	CURSO DO CICLO FORMATIVO	REPETIDOR	
20 <input type="text"/> – 20 <input type="text"/>	<input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
CÓDIGO CENTRO	NOME DO CENTRO	CÓDIGO CICLO	CICLO FORMATIVO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Só para o alumnado que acceda por primeira vez á formación profesional básica

No suposto de non lograr praza no centro mencionado anteriormente, SOLICITA ser admitido/a en:

CÓDIGO CENTRO	NOME DO CENTRO	CÓDIGO CICLO	CICLO FORMATIVO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Só para o alumnado que acceda por primeira vez á formación profesional básica

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA**

No caso de que fose proposta/o para a incorporación a un ciclo de formación profesional básica:

- 1. Que ten 15 ou 16 anos ou que os fai no ano natural en que comeza o curso escolar.
- 2. Que ten 17 anos.

No caso de que non fose proposta/o para a incorporación a un ciclo de formación profesional básica:

- 1. Que ten 17 anos e non estivo escolarizada/o no anterior curso escolar.
- 2. Que ten 18 ou 19 anos, ou que fai 20 anos no ano natural en que comeza o curso escolar.
- 3. Que fai 21 anos ou máis no ano natural en que comeza o curso escolar.
- 4. Que non está en posesión dun título de formación profesional nin calquera outro título que acredite a finalización de estudos secundarios completos.

Que está recoñecido/a como un alumno o unha alumna con necesidades educativas especiais:

- SI  NON

Que participa no proceso de admisión na formación profesional básica pola reserva de prazas para persoas con discapacidade:

- SI  NON

Só para o alumnado que acceda por primeira vez á formación profesional básica

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**

- Copia do DNI ou NIE, só no caso de non autorizar a súa consulta no Sistema de verificación de datos de identidade.
- Comunicación de incorporación á formación profesional básica, unicamente no caso de ser proposto/a para a incorporación a un ciclo de formación profesional básica.
- Certificado de discapacidade, só no caso de participar no proceso de admisión pola reserva para persoas con discapacidade e non autorizar a súa consulta.

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 a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

- SI  NON (neste caso achegarse a documentación correspondente)

Autorizo a Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria para consultar os datos relativos ao certificado de discapacidade 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 achegarse 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, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste 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.es](mailto:sxfp@edu.xunta.es)

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Orde do 13 de xullo de 2015 pola que se regulan as ensinanzas de formación profesional básica na Comunidade Autónoma de Galicia, así como o acceso e a admisión a estas ensinanzas.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

**SINATURA DO/DA PROXENITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL**

**SINATURA DO/DA PROXENITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL**

Lugar e data

,  de  de