

**SOLICITUDE DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES QUE IMPARTEN ENSEÑANZAS PARA PERSOAS ADULTAS**

1 DATOS PERSOAIS DO/DA SOLICITANTE			
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DNI
DATA DE NACEMENTO		DOMICILIO	
MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
			TELÉFONO

2 SOLICITUDE										
Solicita ser admitido/a para o curso ...../ .....										
<input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS BÁSICAS INICIAIS PARA PERSOAS ADULTAS. (Marcar cun x o nivel elixido)										
NIVEL DE ENSEÑANZAS		CENTRO								
Nivel I										
Nivel II										
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA PARA PERSOAS ADULTAS. (Marcar cun x o nivel e a modalidade elixida)										
ÁMBITO	MÓDULO				CENTRO			MODALIDADE		
	1	2	3	4				P	S	D
Comunicación										
Científico-tecnolóxico										
Social										
P: presencial, S: semipresencial, D: a distancia										

3 Declaración (sinalar cun x o que proceda)	
A persoa abaixo asinante declara:	
<input type="checkbox"/>	Facilitar autorización para acceso aos datos da renda percibida pola unidade familiar da persoa solicitante, composta por ..... membros, no exercicio fiscal anterior en dous anos.
<input type="checkbox"/>	Ser deportista de alto rendemento. <input type="checkbox"/> Continuar estudos no propio centro. <input type="checkbox"/> Proceder de ensinanzas de adultos.

4 DOCUMENTACIÓN ADXUNTA (orixinal e/ou copia para o seu cotexo)	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia do DNI, Libro de Familia ou documento oficial acreditativo de idade da persoa solicitante.
<input type="checkbox"/>	Acreditación de proceder de ensinanza de adultos. <input type="checkbox"/> Acreditación da última data de escolarización.
<input type="checkbox"/>	Acreditación de ser deportista de alto rendemento.

5 INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO (deberá estar asinada por todos os membros da unidade familiar que achegan ingresos á mesma)			
Aos efectos de acreditación da renda anual e da unidade familiar, os abaixo asinantes declaran responsablemente que cumpren coas súas obrigas tributarias, así como que autorizan expresamente ao órgano competente da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria para que recade da Axencia Tributaria a información de carácter tributario do exercicio fiscal anterior en dous anos.			
Nome		Nome	
1º Apelido		1º Apelido	
2º Apelido		2º Apelido	
Data de nacemento		Data de nacemento	
Parentesco		Parentesco	
DNI/Pasaporte		DNI/Pasaporte	
Sinatura		Sinatura	

6 SOLICITUDE, DECLARACIÓN, LOCALIDADE, DATA E SINATURA	
A persoa abaixo asinante DECLARA baixo a súa expresa responsabilidade que son certos cantos datos figuran na presente solicitude, así como na documentación que se xunta e SOLICITA sexa admitida no curso: ..... / ..... como alumno/a do centro docente: ..... sito na localidade ....., provincia de .....	
En ..... a ..... de ..... de .....	

SR./A DIRECTOR/A DO CENTRO EDUCATIVO

NOTA: Cando a Axencia Tributaria non dispoña da información para acreditar a renda anual da unidade familiar, o/a solicitante aportará, previo requiremento do director/a, certificado de haberes da unidade familiar ou a declaración responsable correspondente ao exercicio fiscal anterior en dous anos á data actual.

