



| | | |
|--|---|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRAO MEDIO E DE GRAO SUPERIOR NO RÉXIME PARA AS PERSOAS ADULTAS EN CENTROS SOSTIDOS CON FONDOS PÚBLICOS | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO ED519E | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|--|---|--------------------------------|

| | | | |
|------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| DATOS DA PERSOA SOLICITANTE | | | |
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF/PASAPORTE |
| <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"/> |
| PARROQUIA | LUGAR | | |
| <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"/> | |
| NACIONALIDADE | | | DATA DE NACEMENTO |
| <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/PASAPORTE |
| <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"/> |
| PARROQUIA | LUGAR | | |
| <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 (obligatorio no caso de solicitudes de menores de idade) | | | |
| A solicitude deberá ser asinada pola persoa solicitante. Se esta é menor de idade, deberá ser asinada ademais por calquera das persoas titulares da patria potestade ou representantes legais. Nos casos de separación ou divorcio destas, será necesaria a sinatura de ambas as persoas proxenitoras, agás 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, cumprirá presentar, coa solicitude, a resolución xudicial correspondente para o seu cotexo polo centro educativo. | | | |
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF/PASAPORTE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF/PASAPORTE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| |
|--|
| GRAO POLO CAL PARTICIPA (De desexar participar no proceso de admisión nos dous graos, deberá cubrir e entregar unha solicitude separada para cada grao). |
| <input type="checkbox"/> Grao medio |
| <input type="checkbox"/> Grao superior |

| |
|--|
| MODALIDADE QUE SOLICITA (De desexar participar no proceso de admisión nas dúas modalidades, deberá cubrir e entregar unha solicitude separada para cada modalidade). |
| <input type="checkbox"/> Presencial |
| <input type="checkbox"/> Semipresencial e a distancia |



COTAS RESERVADAS

(Soamente quen cumpra os requisitos legalmente establecidos).

Solicita participar pola cota reservada para persoas con discapacidade legalmente recoñecida.

Solicita participar pola cota reservada para deportistas de alto nivel ou alto rendemento.

Orde de preferencia de ciclos e módulos do réxime paras as persoas adultas nos que solicita participar no proceso de admisión para o curso 20 /20

| Orde | Código do centro | Nome do centro | Código do ciclo | Nome do ciclo |
|------|------------------|----------------|------------------|----------------|
| 1º | | | | |
| | Código do módulo | Nome do módulo | Código do módulo | Nome do módulo |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Orde | Código do centro | Nome do centro | Código do ciclo | Nome do ciclo |
| 2º | | | | |
| | Código do módulo | Nome do módulo | Código do módulo | Nome do módulo |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Orde | Código do centro | Nome do centro | Código do ciclo | Nome do ciclo |
| 3º | | | | |
| | Código do módulo | Nome do módulo | Código do módulo | Nome do módulo |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Orde | Código do centro | Nome do centro | Código do ciclo | Nome do ciclo |
| 4º | | | | |
| | Código do módulo | Nome do módulo | Código do módulo | Nome do módulo |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



BAREMACIÓN

(Marque os que proceda segundo as súas circunstancias e que desexe que se teñan en conta para os efectos do cálculo do baremo).

- Vida laboral
- Módulos xa superados
- Unidades de competencia acreditadas

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que cumpre os requisitos de idade para o acceso ao réxime de persoas adultas.
2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
3. 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.
4. Que cumpre algún dos requisitos de acceso a ciclos formativos do grao solicitado (en caso de ter máis dun, sinala soamente o primeiro que apareza na lista:

- Título universitario.
- Título de técnico superior.
- Título de técnico especialista.
- Título de bacharelato LOXSE.
- Título de bacharelato LOE.
- Título de bacharelato LOMCE.
- Certificado de superación de todas as materias do bacharelato LOMCE.
- COU/PREU/bacharelato sen modalidade ou outros equivalentes.
- BUP.
- Título de técnico (no caso de posuír máis dun, especifique o que desexa empregar para o proceso de admisión).

Título de técnico

- Título de técnico auxiliar.
 - Título da ESO, LOE ou LOXSE.
 - Título da ESO con avaliación final pola opción de ensinanzas aplicadas (LOMCE).
 - 2º de BUP.
 - 2º curso de primeiro ciclo experimental da REM.
 - Das ensinanzas de artes aplicadas e oficios artísticos: 3º curso do plan de estudos de 1963 ou 2º curso de comúns experimentais.
 - Título profesional básico de
-
- Módulos obrigatorios dun PCPI.
5. No caso de non ter requisitos da epígrafe anterior marque un dos seguintes segundo corresponda co grao solicitado.
 - Curso de formación específico para o acceso a ciclos formativos de grao medio.
 - Proba de acceso a ciclos formativos de grao superior de formación profesional.
 - Proba de acceso a ciclos formativos de grao medio de formación profesional.
 - Proba de acceso a universidade para maiores de 25 anos.
 - Proba de acceso a ciclos formativos de grao medio ou de grao superior de ensinanzas deportivas ou de artes plásticas e deseño.
 - Experiencia profesional relacionada co ciclo a que desexa acceder (soamente se poderá matricular en módulos asociados a unidades de competencia).
 6. Que os estudos que alega para o acceso se realizaron no estranxeiro (sinala o que proceda).
 - Credencial de homologación.
 - Solicitude de inscrición condicional.

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 ou NIE.
- Certificación académica en que conste o expediente académico e o depósito do título, de ser o caso (achéguese o documento no caso de que a Administración educativa de Galicia non dispoña del ou no caso de non autorizar a súa consulta).
- Certificación académica en que conste o expediente académico e os módulos xa superados do ciclo ou ciclos que desexa cursar (achéguese o documento no caso de que a Administración educativa de Galicia non dispoña del ou no caso de non autorizar a súa consulta).
- Certificado de superación da proba de acceso ao ciclo formativo (achéguese o documento no caso de que a Administración educativa de Galicia non dispoña del ou no caso de non autorizar a súa consulta).
- Certificado de superación da proba de acceso á universidade para maiores de 25 anos.
- Certificado de superación da proba de acceso a ciclos formativos de grao medio ou de grao superior de ensinanzas deportivas ou de artes plásticas e deseño.
- Certificación da vida laboral emitida pola Tesouraría Xeral da Seguridade Social ou pola mutualidade que corresponda.
- Certificación da(s) empresa(s) onde se adquirira a experiencia laboral, segundo o modelo de anexo III desta orde (achéguese só no caso de non ter ningún outro requisito de acceso).
- Certificación oficial en que se acrediten unidades de competencia relacionadas cos ciclos solicitados (achéguese 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 (achéguese 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.
- Solicitude de inscrición condicional (no caso de titulacións obtidas no estranxeiro pendentes de homologación).
- Resolución xudicial acreditativa da separación ou divorcio, situacións de violencia de xénero ou de que a patria potestade estea atribuída, con carácter exclusivo, a unha das persoas proxenitoras.

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 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 de acreditación de competencias do sistema educativo 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.es.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 15 de xuño de 2016 pola que se regula o procedemento de admisión do alumnado nos centros docentes sostidos con fondos públicos para impartir ciclos formativos de formación profesional de grao medio e de grao superior en réxime ordinario e para as persoas adultas.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



Nome do centro educativo



DATOS DA EMPRESA (débase xuntar unha certificación acreditativa por cada empresa onde se desenvolvese a actividade)

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME | ACTIVIDADE ECONÓMICA | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| RAZON SOCIAL | | |
| <input type="text"/> | | |

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

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

DATOS DA PERSOA TRABALLADORA

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

ACTIVIDADES DESENVOLVIDAS (débase cubrir tantas táboas como actividades diferentes se desenvolverán na empresa)

NÚMERO DE DÍAS E HORAS DE DEDICACIÓN

1. DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE LABORAL DESENVOLVIDA E DAS TAREFAS QUE INCLÚE

2. MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS EMPREGADOS, E GRAO DE DESTREZA NO SEU MANEXO

3. MATERIAIS UTILIZADOS PARA O TRABALLO

4. INFORMACIÓN MANEXADA (planos, esquemas, información telemática, instrucións diarias, etc.)

5. RESULTADOS DA ACTIVIDADE DESENVOLVIDA

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE DA EMPRESA

E para que conste e teña efectos onde proceda, por instancia da persoa interesada, expido esta certificación:

Sinatura e selo da empresa

Lugar e data

, de de