



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN  
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

IES UNIVERSIDADE LABORAL

Rúa Salvador Allende s/n 15670 Culleredo (A Coruña)

Teléfono: 981660700-981660704 Fax: 981660480

Correo: info@ulaboral.eu

Web: ulaboral.eu

PROCEDEMENTO

**MATRÍCULA EN CICLOS FORMATIVOS DE GRAO MEDIO E DE GRAO SUPERIOR  
NO RÉXIME ORDINARIO EN CENTROS SOSTIDOS CON FONDOS PÚBLICOS**

DOCUMENTO

**MATRÍCULA CURSO 20\_\_ / 20\_\_**

**CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

Réxime:  Ordinario /  Especial /  Modular /  Libres Grao:  Medio /  Superior /  Básica

Título:  LOXSE  LOE

|   |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>FAMILIA PROFESIONAL</b>                              |                          |                          |                          |                          |
| <b>CICLO FORMATIVO/ FP Básica</b>                       |                          |                          |                          | <b>CURSO</b>             |
| <b>SOLO CUBRIR ESTAS CASILLAS PARA A OFERTA MODULAR</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NOME  NIF/PASAPORTE

TIPO DE VÍA  NOME DA VÍA  NÚMERO  BLOQUE  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CP  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

TELÉFONO  TELÉFONO MÓBIL  CORREO ELECTRÓNICO

NACIONALIDADE  CORREO ELECTRÓNICO (Repetilo)  DATA DE NACEMENTO

**DATOS DAS PERSOAS PROXENITORAS OU REPRESENTANTES LEGAIS (obrigatorio 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.

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF/PASAPORTE

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF/PASAPORTE

**CURSO NO QUE SE MATRICULA:**  2º curso (promoción de 1º a 2º curso no mesmo centro)  Repite 2º curso por primeira vez no mesmo centro  
 2º curso (procede doutro centro ou doutro ciclo)  Matriculado módulo de FCT(e/ou proxecto)  1º curso

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA (Se non foi presentada ca solicitude anteriormente):**

- Copia do DNI ou NIE da persoa solicitante, pasaporte ou documento de identificación.
- Certificación académica en que conste o expediente académico e o depósito do título, de ser o caso
- Certificado de superación da proba de acceso ao ciclo formativo
- 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.
- Certificado do grao de discapacidade, se procede.
- Certificación da resolución de deportista de alto nivel ou de alto rendemento, se procede.
- Credencial de homologación dos estudos obtidos no estranxeiro, se procede.
- 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.

PAGAMENTO DO SEGURO ESCOLAR

- si  Estar de alta na SS (como titular)
- NON Indicar causa  Ser maior de 28 anos
- Percibir subsidio de desemprego

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de