



| ALUMNO<br>CURSO ANT. | SITUACIÓN<br>PARO | TOTAL |
|----------------------|-------------------|-------|
|                      |                   |       |

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN PROGRAMAS DE ENSEÑANZA BÁSICA  
CURSO ACADÉMICO 20\_\_ / 20\_\_**

|                                     |   |                  |                  |                                 |                                  |                |
|-------------------------------------|---|------------------|------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------|
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>        | APELLIDOS   |                  | NOMBRE           |                                 | NIF/NIE/PASAPORTE                |                |
|                                     | LUGAR DE NACIMIENTO   |                  |                  |                                 | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) |                |
|                                     | DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN                                 |                  |                  |                                 |                                  |                |
|                                     | C/_____   |                  | nº _____         |                                 | letra/escalera _____ C.P. _____  |                |
|                                     | Provincia: _____  |                  | Municipio: _____ |                                 |                                  |                |
|                                     | CORREO ELECTRÓNICO  |                  |                  | TELÉFONO FIJO                   |                                  | TELÉFONO MÓVIL |
|                                     | <b>Datos de padres o tutores si el/la alumno/a es menor de edad</b> |                  |                  |                                 |                                  |                |
|                                     | APELLIDOS   |                  | NOMBRE           |                                 | NIF/NIE/PASAPORTE                |                |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN |   |                  |                  |                                 |                                  |                |
| C/_____                             |   | nº _____         |                  | letra/escalera _____ C.P. _____ |                                  |                |
| Provincia: _____                    |   | Municipio: _____ |                  |                                 |                                  |                |
| CORREO ELECTRÓNICO                  |   |                  | TELÉFONO FIJO    |                                 | TELÉFONO MÓVIL                   |                |

|  |   |  |   |                |   |                  |  |           |            |           |
|--|---|--|---|----------------|---|------------------|--|-----------|------------|-----------|
| <b>ENSEÑANZAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE</b>  | <input type="checkbox"/> NIVEL DE INICIACIÓN                    |  | <input type="checkbox"/> ANUAL  |                | <input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL                  |                  | <input type="checkbox"/> NIVEL DE CONOCIMIENTOS BÁSICOS: MÓDULOS <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III |           |            |           |
|  | <input type="checkbox"/> Formación inicial para neolectores     |  | Módulos <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III |                | <input type="checkbox"/> ANUAL                          |                  | <input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL   |           |            |           |
|  | <input type="checkbox"/> Formación inicial en lengua castellana |  | Módulos <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III |                |   |                  |  |           |            |           |
|  | <input type="checkbox"/> ESPA: PRESENCIAL                       |  | <input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL  |                | <input type="checkbox"/> ESPA: A DISTANCIA              |                  | <input type="checkbox"/> ANUAL   |           |            |           |
|  | <input type="checkbox"/> MAÑANA                                 |  | <input type="checkbox"/> TARDE/NOCHE  |                |   |                  |  |           |            |           |
|  | <b>ÁMBITOS DE CONOCIMIENTOS Y MÓDULOS</b>                       |  |   |                |   |                  | MÓDULO I   | MÓDULO II | MÓDULO III | MÓDULO IV |
|  | COMUNICACIÓN <input type="checkbox"/>                           |  | LENGUA <input type="checkbox"/>   |                | INGLÉS <input type="checkbox"/>                         |                  | FRANCÉS <input type="checkbox"/>   |           |            |           |
|  | CIENTÍFICO - TECNOLÓGICO <input type="checkbox"/>               |  |   |                |   |                  |  |           |            |           |
|  | SOCIAL <input type="checkbox"/>                                 |  |   |                |   |                  |  |           |            |           |
|  |   |  |   | <b>MÓDULOS</b> |   | <b>OPTATIVOS</b> |  |           |            |           |
|  |   |  | <b>MÓDULO III</b>   |                | <b>MÓDULO IV</b>  |                  |  |           |            |           |
|  |   |  | AMPLIACIÓN DE BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA <input type="checkbox"/>                                  |                | AMPLIACIÓN DE FÍSICA Y QUÍMICA <input type="checkbox"/> |                  |  |           |            |           |
|  |   |  | TECNOLOGÍA I <input type="checkbox"/>   |                | TECNOLOGÍA II <input type="checkbox"/>                  |                  |  |           |            |           |
|  |   |  | EDUCACIÓN ARTÍSTICA I <input type="checkbox"/>  |                | EDUCACIÓN ARTÍSTICA II <input type="checkbox"/>         |                  |  |           |            |           |
|  |   |  |   |                | ORIENTACIÓN LABORAL <input type="checkbox"/>            |                  |  |           |            |           |
| La adscripción del alumno que carezca de los estudios o de la titulación requerida quedará determinada por la V.I.A. (Valoración Inicial del/la alumno/a. Orden Edu/1666/2005 y Orden Edu/1259/2008) |   |  |   |                |   |                  |  |           |            |           |
| V.I.A.: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No  |   |  |   |                |   |                  |  |           |            |           |

|                      |   |  |
|----------------------|---|--|
| <b>DOCUMENTACIÓN</b> | Aporta <b>Documentación relativa a las condiciones de acceso</b>                            | <b>BAREMACIÓN<br/>(A cumplimentar por la Administración)</b> |
|                      | <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE o pasaporte                                  |  |
|                      | <input type="checkbox"/> Fotocopia de contrato de trabajo                                   |  |
|                      | <input type="checkbox"/> Acreditación de ser deportista de alto rendimiento                 |  |
|                      | <input type="checkbox"/> Fotocopia del historial académico o documentación equivalente      |  |
|                      | Aporta <b>Documentación objeto de baremación</b>  |  |
|                      | <input type="checkbox"/> Certificado de la situación administrativa de demandante de empleo |  |

Los/Las firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases que regulan la presente convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/La solicitante

Padre, Madre o Tutor/a legal (En caso de que el solicitante sea menor de edad)

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_