

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS NO FORMALES PARA PERSONAS ADULTAS
CURSO ACADÉMICO 2023-2024

Código IAPA: nº 1571 Modelo: nº 1311

| | | | |
|------------------------------|--|----------------|-------------------------------|
| DATOS DEL SOLICITANTE | APELLIDOS | NOMBRE | NIF/NIE/Tarjeta equivalente |
| | LUGAR DE NACIMIENTO | | FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) |
| | DOMICILIO C/ nº piso letra/escalera | | |
| | Localidad..... Municipio: | | |
| | C.P. Provincia: | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| | Datos del padre/madre o tutor/a (rellenar solo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad) | | |
| | APELLIDOS | NOMBRE | NIF/NIE/Tarjeta equivalente |
| | DOMICILIO C/ nº piso letra/escalera | | |
| | Localidad..... Municipio: | | |
| C.P. Provincia: | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL | |

| | |
|---|--|
| ENSEÑANZAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE | COMPETENCIA LINGÜÍSTICA EN FRANCÉS |
| | <p>NIVEL 1</p> <p><input type="checkbox"/> GRUPO 1A MAÑANA</p> <p><input type="checkbox"/> GRUPO 1B TARDE</p> <p>Marca la preferencia con 1 o 2</p> |

¿HAS PRESENTADO MATRÍCULA EN OTRA ENSEÑANZA NO FORMAL?

| | | |
|---|-----------------------------|--------------|
| SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| En caso afirmativo, escribe cuáles y la preferencia: | | |
| | | PREFERENCIA: |

| | | |
|--------------------------|--|---|
| DOCUMENTACIÓN | DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR EL SOLICITANTE SÓLO SI SE OPONE EXPRESAMENTE A QUE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN LA RECABE O CONSULTE: | |
| | <input type="checkbox"/> | Me opongo y aporto copia del DNI/NIE |
| | DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA POR EL SOLICITANTE CUANDO PROCEDA: | |
| | <input type="checkbox"/> | Copia de contrato de trabajo (sólo en el caso de mayores de 16 y menores de 18 años) |
| | <input type="checkbox"/> | Documento acreditativo de ser deportista de alto rendimiento (sólo en el caso de mayores de 16 y menores de 18 años) |
| | <input type="checkbox"/> | Copia del historial académico o documentación equivalente (sólo para acceso a ESPA/ESPAD) |
| | <input type="checkbox"/> | Certificado de la situación administrativa de demandante de empleo: (sólo en el caso de presentar necesidades de inserción laboral) |
| | <input type="checkbox"/> | Más de 2 años |
| | <input type="checkbox"/> | Entre 1 y 2 años |
| | <input type="checkbox"/> | Entre 6 meses y 1 año |
| <input type="checkbox"/> | Menos de 6 meses | |
| NOTA | La constitución de cualquier grupo está sujeta a la demanda del alumnado y a la disponibilidad organizativa del centro | |

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | |
|---|--|
| Responsable | Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial |
| Finalidad | Gestionar la admisión y matriculación de alumnado en enseñanzas para personas adultas |
| Legitimación | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos |
| Destinatarios | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica (https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en la web temática de Aprendizaje a lo Largo de la Vida del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (https://www.educa.jcyl.es/adultos) |

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León: 983 327 850).

En Segovia, a de de 20__

El/la solicitante

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

Fdo.:

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL CEPA Antonio Machado