040360

**ANEXO I: SOLICITUD DE ADMISIÓN CICLOS FORMATIVOS**

**CENTROS DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS**

**CURSO 2025/2026**

Código SIACI

SLMJ

Nº Procedimiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | | | | 1er Apellido: | | | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| NIF  NIE  Pasap.  T. Resid. | | | | | | | | | | | | | | | | Nº documento: | | | | |  | | Hombre | | | | |  | Mujer |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha nacimiento: | | | | | |  | | | | | | | | | | | Lugar de nacimiento: | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Población | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | |  | | | | | |  | C.P.: | |  | | | | | Correo electrónico | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | |  | Teléfono móvil: | | | | | | |  | | | |  | Situación Laboral | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| NIF  NIE  Pasap.  T. Resid. | | | | | | | | | Nº documento: | | | |  | | | | | Hombre | | |  | | Mujer |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1er Apellido: | | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | | | |  | | Población: | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | | |  | | | |  | Correo electrónico: | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con quien designe la persona interesada.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)* |
| *Notificación electrónica (Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación |
| **Finalidad** | Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos  6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento general de Protección de datos  Datos de carácter especial:  9.2.g) El tratamiento es necesario por razones de interés público esencial del Reglamento de Protección de Datos.  Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| **Origen de los datos** | La propia persona interesada o su representante legal, Administraciones Públicas |
| **Categoría de los datos** | Datos identificativos: NIF/DNI/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, correo electrónico, firma, firma electrónica, imagen/voz. Datos especialmente protegidos: salud. Otros tipos de datos: características personales, académicos y profesionales, circunstancias sociales, detalles del empleo, económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad. |
| **Personas destinatairas** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica <https://rat.castillalamancha.es/info/0097> |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicita:** Participar en el proceso de admisión de alumnado para el curso 2025/2026 en ciclos formativos en Centros de Educación de personas adultas de Castilla-La Mancha. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Localidad** | | | | | | | |  | | **Código postal** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | **Provincia** | | |  | | |
| **Ciclo Formativo** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En su caso, ejercicio cuya convalidación solicita: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REQUISITO DE ACCESO PARA CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  | | | |
| REQUISITO DE ACCESO OBTENIDO POR TITULACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | REQUISITO DE ACCESO OBTENIDO MEDIANTE PRUEBA | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | | Nota Media | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | Nota Media |  | |
|  | |  | | E.S.O. | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | E.S.P.A. | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | Ciclos Formativos de Grado Básico | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | Prueba de acceso a CF de Grado Medio | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | Técnico Auxiliar | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | Pruebas Libres ESO | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | Curso de Acceso a CF de Grado Medio | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | Otras titulaciones y estudios equivalentes a efectos de acceso ciclos formativos de grado medio | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Debe abonar seguro escolar?  Sí  No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Deberán abonar seguro escolar las personas solicitantes menores de 28 años que resulten admitidas en ciclos formativos**

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  No ha estado escolarizada en el sistema educativo español (marcar esta casilla solo en el caso de personas mayores de dieciséis y menores de dieciocho años en las que concurra esta circunstancia conforme a lo previsto en la convocatoria).  Son ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.  **Autorizaciones:**  **Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el art. 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería competente en materia de Educación podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier administración, salvo que conste en el procedimiento su oposición.**  En particular se recabarán los siguientes datos, salvo que **SE OPONGA EXPRESAMENTE** a la consulta, marcando la siguiente casilla:  **ME OPONGO** a la consulta de los datos de identidad.  **ME OPONGO** a la consulta de las calificaciones que dan acceso a los estudios.  **ME OPONGO** a la consulta de la información del grado de discapacidad.  **ME OPONGO** a la consulta de acreditación de ser deportista de alto rendimiento.  **ME OPONGO** a la consulta de la condición de víctima de violencia de género o violencia vicaria.  En caso de que se haya opuesto o no haya autorizado alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del procedimiento.  **Además de que se haya opuesto a alguna de las opciones de la información la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos (asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante la Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería):**  Documento acreditativo de la identidad  Certificación académica de los estudios realizados (solo en caso de oposición a la consulta por parte de la Administración, o salvo que los estudios se hubieran realizado antes del curso 2006-2007 o en otra CA):  Certificado o resolución de reconocimiento del grado de discapacidad.  Acreditación de ser deportista de alto rendimiento, en caso de que el solicitante tenga reconocida dicha condición por una Comunidad Autónoma que no sea la de Castilla La Mancha, o que tal condición no pudiera ser verificada por medios electrónicos a través de las redes corporativas.  Contrato laboral y certificación de la empresa que especifique el horario de trabajo.  Acreditación de las circunstancias que le impiden acudir a los centros educativos ordinarios.  Otros documentos (especificar):  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

En  a  de  de

**Organismo destinatario: Consejería de Educación, Cultura y Deportes. Delegación Provincial de** (indicar Provincia)

**Código DIR3:**

Delegación Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Albacete. Código DIR3: A08027330

Delegación Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Ciudad Real. Código DIR3: A08027340

Delegación Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Cuenca. Código DIR3: A08027341

Delegación Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Guadalajara. Código DIR3: A08027342

Delegación Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Toledo. Código DIR3: A08027343

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FIRMA PADRE / MADRE / TUTOR  (Sólo para solicitantes menores de edad) | FIRMA ALUMNO O ALUMNA |

**Instrucciones para cumplimentar la solicitud**

## Antes de cumplimentar la solicitud, conviene que pida asesoramiento en el centro. En el centro se le informará sobre las enseñanzas que se imparten, horarios, etc. y le indicarán sobre el itinerario formativo más conveniente, valorando su situación particular.

## Además, lea atentamente las siguientes instrucciones:

* Sólo se presentará una solicitud para cada aspirante y centro. En caso de presentación de dos o más instancias en plazo, sólo se considerará la presentada en último lugar, quedando sin efecto las anteriores.
* Si la cumplimenta de forma manuscrita, utilice bolígrafo azul o negro, con letra clara y legible, preferentemente mayúsculas.
* Es obligatorio rellenar los datos personales y firmar la solicitud. No olviden cumplimentar los datos correspondientes a los padres, madres, tutores o tutoras y la firma, cuando las personas solicitantes tengan entre 16 y 18 años.
* Al alumnado matriculado en el curso se le considerará válida la documentación inicialmente presentada o comprobada en el centro, con excepción del certificado de inscripción como demandante de empleo expedido por el organismo competente.