



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL CURSO DE FORMACIÓN PREPARATORIO PARA EL ACCESO A  
CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

<b>A. DATOS DEL SOLICITANTE</b>	APELLIDOS		NOMBRE		DNI / NIE / PASAPORTE		
	LUGAR DE NACIMIENTO					FECHA DE NACIMIENTO	
	Localidad:		Provincia:		País:		Fecha: (dd/mm/aaaa)
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN						
	C/ ..... nº ..... piso ..... letra/escalera ..... C.P. .... Provincia: ..... Localidad: ..... Municipio: .....						
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		

<b>B. EXPONE</b>	<input type="checkbox"/> No reunir ninguno de los requisitos académicos exigidos para acceder a los ciclos formativos de grado medio.
	<input type="checkbox"/> Tener 17 años como mínimo, cumplidos en el año natural en el que comience el curso preparatorio.
	<input type="checkbox"/> Estar empadronado en la comunidad autónoma de Castilla y León.

<b>C. SOLICITA</b>	1. Ser admitido/a en el curso de formación preparatorio para el acceso a los ciclos formativos de Grado Medio de FP
	2. En su caso, la CONVALIDACIÓN / EXENCIÓN de las siguientes competencias básicas: <input type="checkbox"/> Comunicativa en Lengua Castellana (nivel 3) <input type="checkbox"/> Matemática (nivel 3) <input type="checkbox"/> Digital (nivel 3)
	3. CENTRO DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS en el que desea realizar el curso: .....

<b>D. APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN</b>	<b>D.1.- Documentos acreditativos de identidad (DNI/NIE/Pasaporte) y de empadronamiento</b>	
	<input type="checkbox"/>	Aporto copia del DNI/NIE
	<input type="checkbox"/>	Aporto copia del pasaporte
	<input type="checkbox"/>	Aporto copia del certificado de empadronamiento en la comunidad autónoma de Castilla y León
	<b>D.2.- Documentos acreditativos de haber superado estudios que puedan ser objeto de convalidación o exención de alguna competencia básica (aportar únicamente en los casos en los que se desee solicitar convalidación o exención; no para los que vayan a realizar el curso completo).</b>	
	<input type="checkbox"/>	Historial académico <input type="checkbox"/> Libro de Escolaridad
	<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de las materias superadas de cuarto curso de educación secundaria obligatoria
	<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de los ámbitos superados en otras convocatorias de pruebas libres para la obtención del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria para mayores de 18 años
	<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de los módulos de tipo IV superados de los ámbitos de conocimiento en los que se organiza la enseñanza secundaria para personas adultas
	<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de los ámbitos y materias superados del programa de diversificación curricular de cuarto curso de educación secundaria obligatoria
<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de las materias de bachillerato / BUP/ COU superadas	
<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de los ámbitos superados en el 2º curso de Formación Profesional Básica / FP de Grado Básico	
<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa la superación de programas de educación no formal de desarrollo y refuerzo de competencias básicas de nivel 2 (competencia matemática, competencia lingüística en lengua castellana, competencia digital y en el tratamiento de la información) en algún centro público de educación de personas adultas de Castilla y León (Orden EDU/661/2012, de 1 de agosto)	
<input type="checkbox"/>	Otras certificaciones y documentación	

**INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**  
Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial con la finalidad de gestionar el curso de formación preparatorio para el acceso a ciclos formativos de grado medio / grado superior. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

El firmante declara bajo su responsabilidad que cumple con los requisitos exigidos y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. En ..... , a ..... de ..... de .....

Fdo.: ..... (El/La solicitante)      Fdo.: ..... (Padre, madre o tutor, si el solicitante es menor de edad)

**SR. / SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS**