



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

Dirección General de Programas, Atención a la Diversidad y Formación Profesional

Nº Procedimiento

040103

Código SIACI

SI4I



**ANEXO I  
SOLICITUD DE ADMISIÓN CENTROS Y AULAS EDUCACIÓN PERSONAS ADULTAS  
Curso 2017/2018**

**Datos de la persona solicitante**

Nombre:  Apellidos:

NIF  NIE  Número de documento:  Hombre  Mujer

Fecha nacimiento:  Lugar de nacimiento:

Domicilio:

Provincia:  C.P.:  Población:

Teléfono:  Móvil:  Correo electrónico:

Situación laboral:  *Escriba la correcta: ACTIVO/A, PARADO/A, LABORES DEL HOGAR, JUBILADO/PENSIONISTA*

**Datos de la solicitud**

Centro	CEPA CAMPOS DEL ZÁNCARA	Aula (2)	
Localidad		Código postal	Provincia Cuenca

**Enseñanzas para las que solicita admisión**

**Enseñanzas conducentes a titulación**

**2. Educación Secundaria para personas adultas (4)**

Orden pref.	Módulo	Ámbito/Materia	Modalidad	Turnos por orden de preferencia (5)		
				1º	2º	3º
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

**Deseo recibir Apoyo tutorial de Educación Secundaria a Distancia en el Aula de:**

¿Debe abonar seguro escolar (8)?  Sí  No      En caso afirmativo, Nº de la Seguridad Social:



### Acreditación del cumplimiento de requisitos

#### Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara que:

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:

Según el art. 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería de Educación, Cultura y Deportes, va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación:

SI  NO - Acreditativos de identidad.

SI  NO - Acreditativos de domicilio o residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR).

SI  NO - Acreditativos de la escolaridad, historial o certificación de calificaciones académicas.

SI  NO - Acreditativos de la condición de desempleado como demandante de empleo en el Servicio Público de Empleo.

SI  NO - Acreditación de ser deportista de alto nivel o de alto rendimiento.

**En el supuesto de que NO AUTORICE expresamente a esta Consejería a consultar alguno de los documentos anteriores, se compromete a aportar la siguiente documentación:**

- Copia del DNI/NIE/Pasaporte o tarjeta de residencia en vigor.
- Certificado de empadronamiento en Castilla-La Mancha.
- Certificación de inscripción en el Servicio Público de Empleo.
- Historial académico.

**Además de la información antes descrita, declara aportar alguno de los siguientes documentos (electrónicos o en papel):**

Contrato laboral y certificación de la empresa que especifique el horario de trabajo.

Historial académico si los estudios se hubieran realizado hasta el curso 2006-2007 o en otra Comunidad Autónoma.

Acreditación de ser deportista de alto nivel o 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.

**Solicita:** Tomar parte en la admisión de alumnado para el curso 2017/2018 en centros docentes de titularidad pública de Castilla-La Mancha que imparten educación para personas adultas.

**Autoriza** al secretario del centro educativo a la presentación y registro telemático de las solicitudes.

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

En

a

de

de 2017

FIRMA PADRE / MADRE / TUTOR  
(Sólo para solicitantes menores de edad)

FIRMA ALUMNO

**SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE**

**CEPA "Campos del Záncara". SAN CLEMENTE**