Junta de Castilla y León
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Centro de Adultos FELIPE II

Nº expediente:

SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULA
EN LOS NIVELES DE LA ENSEÑANZA BÁSICA PARA PERSONAS ADULTAS

CURSO ACADÉMICO 20 / 20

DATOS DEL SOLICITANTE			
	APELLIDOS	**NOMBRE**	**NIF / NIE / PASAPORTE**
	LUGAR DE NACIMIENTO	**FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)**	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN **C/** **nº** **piso** **letra/escalera** **C.P.** **Provincia** **Municipio**		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO 1 →	
		TELÉFONO 2 →	

ENSEÑANZAS DE LAS QUE SE MATRICULA		
	☐ NIVEL DE INICIACIÓN	☐ NIVEL DE CONOCIMIENTOS BÁSICOS
	La adscripción del alumno en uno u otro nivel queda sometida a lo expresado en la VIA (Valoración Inicial del Alumno) según lo expuesto en el artículo 14.1 de la *ORDEN EDU/1666/2005, de 13 de diciembre,* por la que se ordenan los niveles I y II de la enseñanza básica para personas adultas y se establece su currículo.	
	☐ ENSEÑANZA SECUNDARIA PRESENCIAL (CUATRIMESTRAL)	☐ ENSEÑANZA SECUNDARIA A DISTANCIA (ANUAL)

El DNI / NIE puede, o bien aportarlo el solicitante, o bien autorizar a la Consejería de Educación a comprobar su autenticidad					
Aporta	Autoriza	**Documentación relativa a las condiciones de acceso**			
X	☐	**Fotocopia** y original de **DNI** / NIE / Pasaporte o tarjeta equivalente de extranjeros			
☐		Fotocopia y original del **historial académico** o documentación equivalente			
Aporta		**Dos fotos** tamaño carnet (sólo alumnos nuevos)			
Aporta		Documentación objeto de baremación			
☐		Certificado de la situación administrativa de **demandante de empleo:**			
		- Más de 2 años		- Entre 6 meses y 1 año	
		- Entre 1 y 2 años		- Menos de 6 meses	

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan la 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 VALLADOLID, a de de 20

Fdo.: .....

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección Genera! de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid. Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS ***FELIPE II***