

ANEXO I (ANVERSO)

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN MÓDULOS PROFESIONALES DE
FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Apellidos y nombre Fecha de nacimiento

D.N.I. Teléfono H M Sexo Nacionalidad

Domicilio Habitual. Calle/Número Código Postal y Localidad Provincia

SOLICITA:

Ser admitido/a para el curso escolar ____/____ como alumno/a del Centro:

Denominación del Centro Localidad

1. CICLOS FORMATIVOS: Grado Medio Grado Superior

Denominación del Ciclo

VÍA DE ACCESO: Con requisitos académicos Experiencia Laboral Por prueba de acceso

2. MÓDULOS PROFESIONALES SOLICITADOS:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

A tal efecto, declara:

- Condición de trabajador/a.
- Experiencia laboral de, al menos, dos años.

Los extremos mencionados se acreditan con la documentación adjunta, según figura en el reverso del presente anexo.

En _____ a _____ de _____ de _____
Firma del solicitante

(*) AUTORIZACIÓN ANTE LA A.E.A.T.
Autorizo expresamente a la Delegación Provincial de la
Consejería de Educación y Ciencia a recabar de la
Agencia Estatal de la Administración Tributaria la
información necesaria para verificar los datos
declarados.
Fdo.: _____

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRO _____

ANEXO I (REVERSO)

DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Fotocopia del D.N.I., pasaporte, o bien, para los aspirantes extranjeros, permiso de residencia en vigor o en trámite, tarjeta de estudiante emitida por la Subdelegación del Gobierno o certificado de empadronamiento.
2. Acreditación para la vía de acceso con experiencia laboral.
 - a) Certificado vida laboral acreditativo de dos años, al menos, de experiencia laboral.
 - b) Certificado de la empresa donde se acredite que dicha experiencia laboral está relacionada con el módulo profesional al que pretende acceder.
3. Acreditación para la vía de acceso con requisitos.

Original o fotocopia de la documentación acreditativa de poseer los requisitos a que se refiere el punto 1 y 2 del artículo 4 de la presente orden.

ANEXO II
INSCRIPCIÓN EN MÓDULOS PROFESIONALES DE CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA

A. DATOS PERSONALES

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Fecha de nacimiento Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>		D.N.I. <input type="text"/>		Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Teléfono <input type="text"/>		Nacionalidad			
Domicilio habitual. Calle/Nº			Código Postal/Localidad		Provincia

B. DATOS DE INSCRIPCIÓN:

Vía de acceso Requisitos académicos <input type="checkbox"/> Prueba de acceso <input type="checkbox"/> Experiencia Laboral <input type="checkbox"/>		
Centro en el que se inscribe	Localidad	Código <input type="text"/>
Familia profesional		
Ciclo formativo	Grado: <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Superior	
Módulos profesionales		
1. _____		
2. _____		
3. _____		
4. _____		
5. _____		

Firma del Interesado:

(sello del Centro)

Fecha: ____ de _____ de _____

Obsevaciones:

ANEXO III
MÓDULOS PROFESIONALES
FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA

D./D^a _____, Secretario/a
del Centro educativo _____
de la localidad de _____ provincia de _____,
en cumplimiento de la Orden de ___ de ___ de 2003, por la que se establecen las condiciones para la
escolarización del alumnado en módulos profesionales de ciclos formativos de Formación Profesional
Específica en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

CERTIFICA:

Que D./D^a _____
ha cursado durante el año académico ___/___ los siguientes módulos profesionales, pertenecientes al
Ciclo Formativo: _____
de la Familia Profesional: _____

Módulos profesionales	Duración (horas)
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

En _____ a _____ de _____ de _____

Vº Bº del Director/a

El Secretario/a

Sello del Centro

Fdo: _____

Fdo: _____