

FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA CURSO 2019/2020 SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CICLO DE INFORMÁTICA DE OFICINA DIRIGIDO A ALUMNOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA¹

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO ² :				
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI / NIE / PASAPORTE	
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ DÍA MES AÑO	SEXO V M	NACIONALIDAD	DOMICILIO (Dirección postal ,vía, número, piso, bloque, Esc. y puerta)	
PROVINCIA	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
DATOS DEL PADRE , MADRE O TUTOR/A DEL SOLICITANTE:				
NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIE/PASAPORTE	TELÉFONO	
DATOS DEL PADRE , MADRE O TUTOR/A DEL SOLICITANTE:				
NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIE/PASAPORTE	TELÉFONO	

EXPONE que cumple simultáneamente los siguientes requisitos de acceso:

- Tener cumplidos los quince años, o cumplirlos durante el año natural en curso, y no superar los diecinueve años en el momento del acceso ni durante el año natural en curso.
- Haber cursado tercero de la E.S.O. o 3º de un Programa de Mejora del Aprendizaje y el Rendimiento (PMAR) o, excepcionalmente, haber cursado 2º de un Programa de Mejora del Aprendizaje y el Rendimiento (PMAR) o segundo curso de la E.S.O.
- Haber sido propuesto por el equipo docente a los padres, madres, o tutores legales para la incorporación a un ciclo de Formación Profesional Básica de las enseñanzas de formación profesional del sistema educativo, de conformidad con lo indicado en el artículo 30 de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, en su redacción modificada por la Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa.
- Sufrir una deficiencia auditiva

CENTRO DE PROCEDENCIA	CURSO DE PROCEDENCIA	MUNICIPIO DEL CENTRO DE PROCEDENCIA
-----------------------	----------------------	-------------------------------------

SOLICITA: Ser admitido en el curso 2019/2020 en el centro indicado a continuación:

Código del centro solicitado	Denominación del centro docente solicitado	Código del ciclo solicitado	Denominación del ciclo solicitado
3 0 0 0 6 1 8 5	IES Infante D. Juan Manuel	1 2 3 1 2 0 0 2	Informática de Oficina

Documentación obligatoria:

- Propuesta Final de Inscripción a la Formación Profesional Básica
- Informe psicopedagógico o, en su defecto, certificado del tipo y grado de discapacidad del solicitante donde conste su DNI/NIE sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- En su caso, documento legal o administrativo que explicite la situación del alumno/a: Medidas judiciales de reforma, promoción juvenil, y de protección y tutela de menores / Certificado de asistencia.

Quien abajo firma **DECLARA**, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos y documentación presentada y **SOLICITA** que sean tenidos en cuenta para la adjudicación de plazas del proceso de admisión

En de de de 2019

El padre/madre/Tutor

El padre/madre/Tutor
alumno¹⁰

En su caso, firma del

Fdo:.....

Fdo:.....

Fdo:.....

Sr. Director/a o titular/representante del centro docente solicitado.



CICLOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA COFINANCIADOS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO. FORMULARIO INDICADOR DE REALIZACIÓN A CUMPLIMENTAR POR LOS PARTICIPANTES		 Unión Europea	<i>"El FSE invierte en tu futuro"</i> Fondo Social Europeo
Centro Educativo		Año Académico 20__/20__	
Título Formativo		Curso	

Datos del participante

DNI	Apellidos y Nombre		
Fecha de nacimiento	Edad	Hombre	Mujer

Situación laboral del participante (solo contestar si se es mayor de 16 años)

¿Está trabajando por cuenta propia o ajena? (Por favor marque con una "X" la respuesta):	SÍ	NO
--	----	----

Situación en el hogar del participante (En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, las siguientes preguntas sobre "Situación en el hogar" sólo se contestarán por el alumnado si es mayor de edad. En caso de alumnado menor de edad, se ruega a padres/madres o tutores legales contesten a las mismas:

Por favor, marque la respuesta con una "X":

¿El o la alumna, vive en un hogar en que todos sus miembros están en situación de desempleo o inactivos?	SÍ	NO
¿El o la alumna tiene menos de 25 años y vive solamente con uno de los progenitores?	SÍ	NO
¿El o la alumna, vive en un piso tutelado por los poderes públicos o centro de acogida?	SÍ	NO
¿El o la alumna vive en una infravivienda o no tiene domicilio familiar conocido?	SÍ	NO

Discapacidad (la siguiente pregunta se refiere a datos sensibles y es voluntaria. Si no quiere contestar, deje constancia de esta decisión marcando con una "X" la casilla: Me reservo a contestar

¿Posee algún tipo de discapacidad reconocida y acreditada?	SÍ	NO	Me reservo a contesta
--	----	----	-----------------------

_____ de _____ de 201__

Firmado:

Firmado:

El/la alumno/a

Padre, madre o tutor/a legal del/de la menor, si procede

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consejería competente en Educación, Avda. de La Fama, 15 30003 Murcia, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999)



Solicitud FP BÁSICA
IES INFANTE D. JUAN MANUEL



**ORIENTACIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE ADMISIÓN A
FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA**

1. La solicitud se debe presentar preferentemente en la **SECRETARÍA DEL CENTRO DOCENTE SOLICITADO** junto con una copia de la misma. Una vez sellada, la copia se devuelve al interesado.
2. Escribid con letra clara y en MAYÚSCULAS.
3. Firma del alumno en caso de mayoría de edad del solicitante.
4. Todos los alumnos que se matriculen en un ciclo de Formación Profesional Básica deberán adjuntar a la solicitud el formulario indicador de realización del Fondo Social Europeo que se adjunta a la solicitud.