



DOCUMENTO 2

SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULA EN BACHILLERATO PARA PERSONAS ADULTAS EN RÉGIMEN A DISTANCIA

CURSO ACADÉMICO 20__ / 20__

Código IAPA: nº 1571 Modelo: nº 2400

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
	LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO	
	EDAD		<input type="checkbox"/> Mayor de 18 años/ Cumple los 18 años en el año que comience el curso. <input type="checkbox"/> Mayor de 16 años y menor de 18 años.			
	DOMICILIO					
	C/ nº piso letra/escalera					
	Localidad: Municipio:					
	C.P. Provincia:					
	CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL
	Datos del padre/madre o tutor/a (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad)					
	APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
DOMICILIO						
C/ nº piso letra/escalera						
Localidad: Municipio:						
C.P. Provincia:						
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	

1º DE BACHILLERATO (LOMLOE)						
ENSEÑANZAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE	MODALIDAD	<input type="checkbox"/> Ciencias y Tecnología	MATERIAS	COMUNES	ESPECÍFICAS DE MODALIDAD	OPTATIVAS
		<input type="checkbox"/> Humanidades y Ciencias Sociales		1.	1.	1.
		<input type="checkbox"/> <i>General</i>		2.	2.	2.
				3.	3.	
				4.		

2º DE BACHILLERATO (LOMLOE)						
ENSEÑANZAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE	MODALIDAD	<input type="checkbox"/> Ciencias y Tecnología	MATERIAS	COMUNES	ESPECÍFICAS DE MODALIDAD	OPTATIVAS
		<input type="checkbox"/> Humanidades y Ciencias Sociales		1.	1.	1.
		<input type="checkbox"/> <i>General</i>		2.	2.	
				3.	3.	
				4.		



SOLICITA	La dispensa de la materia de Educación Física, de conformidad con el artículo 4 de la Orden EDU/425/2015, de 22 de mayo por:
	<input type="checkbox"/> Ser mayor de 25 años. <input type="checkbox"/> Cumplir 25 años en el período para el que se formaliza la matrícula.

DOCUMENTACIÓN	DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR LA PERSONA SOLICITANTE SÓLO SI SE OPONE EXPRESAMENTE A QUE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN LA RECABE O CONSULTE:	
	<input type="checkbox"/>	Me opongo y apporto copia del DNI/NIE
	DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA POR LA PERSONA SOLICITANTE CUANDO PROCEDA:	
	<input type="checkbox"/>	Copia de contrato de trabajo <i>(sólo en el caso de mayores de 16 y menores de 18 años)</i>
	<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de ser deportista de alto rendimiento <i>(sólo en el caso de mayores de 16 y menores de 18 años)</i>
	<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de encontrarse en alguna de las siguientes circunstancias previstas en el apartado Cuarto.2 <i>(para mayores de 16 años)</i> : <ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad grave o circunstancias extraordinarias que les imposibilite continuar enseñanzas en centros educativos ordinarios. • No haber estado escolarizados en el sistema educativo español.
	<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos de acceso (apdo. Sexto.3)
	<input type="checkbox"/>	Copia del historial académico o documentación equivalente
	<input type="checkbox"/>	Certificado de la situación administrativa de demandante de empleo <i>(sólo en el caso de presentar necesidades de inserción laboral)</i> : <ul style="list-style-type: none"> - Más de 2 años. - Entre 1 y 2 años. - Entre 6 meses y 1 año. - Menos de 6 meses.

OBSERVACIONES

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
	Responsable	Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial
	Finalidad	Gestionar la admisión y matriculación de alumnado en enseñanzas para personas adultas
	Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos
	Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
	Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica (https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en la web temática de Aprendizaje a lo Largo de la Vida del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (https://www.educa.jcyl.es/adultos)	

En, a de de

Solicitante

Padre, Madre o Tutor/a legal
(En caso de que la persona solicitante sea menor de edad)

Fdo.:

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO