

**ANEXO IV**  
**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS INICIALES ALUMNADO DE NUEVO INGRESO**  
**CURSO 2024/2025**

| I. DATOS DEL CENTRO   |                      |                      |  |
|---|----------------------|----------------------|--|
| Centro:   |                      | Aula:                |  |
| Domicilio del centro:   |                      |                      | Código postal:   |
| Localidad:  |                      | Provincia:           |  |
| II. DATOS DEL ALUMNO/A  |                      |                      |  |
| Primer apellido:  |                      | Segundo apellido:    | Nombre:  |
| D.N.I./N.I.E.:  | Letra NIF:           | Domicilio:           |  |
| Código postal:  | Teléfono/s:          | Correo electrónico:  |  |
| Localidad:  |                      | Provincia:           | País:  |
| Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>  | Fecha de nacimiento: | Lugar de nacimiento: |  |
| Provincia de nacimiento:  |                      | País:                | ¿Solicita VIA? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| ¿Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO               |                      |                      |  |
| Situación Laboral: Empleado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/> |                      |                      |  |

| III. ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA ADMISIÓN    |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ÁMBITO  | Enseñanzas Iniciales I   | Enseñanzas Iniciales II  |
| COMUNICACIÓN Y COMPETENCIA MATEMÁTICA             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CIENCIA, TECNOLOGÍA Y SOCIEDAD EN EL MUNDO ACTUAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DESARROLLO E INICIATIVA PERSONAL Y LABORAL        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| IV. IDENTIDAD   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> a que el órgano gestor recabar de oficio los datos de identidad personal del NIF del solicitante en sus archivos, bases de datos u otros fondos documentales mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio prestador del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI) y <b>APORTO</b> copia del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjeros. Copia, copia auténtica o copia con CSV. |

| V. DATOS ACADÉMICOS   |
|---|
| <b>ME OPONGO</b> a que el órgano gestor de acuerdo con el Resuelto Octavo de esta Resolución, recabar información académica de los registros automatizados de gestión de <b>RAYUELA</b> y <b>APORTO</b> : |
| <input type="checkbox"/> Libro escolaridad. Copia, copia auténtica, o copia con CSV.  |
| <input type="checkbox"/> Expediente académico. Copia, Copia auténtica o copia con CSV.  |
| <input type="checkbox"/> Documentos acreditativos del reconocimiento de la formación reglada. Copia, copia auténtica o copia con CSV.   |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de aprendizajes no formales. Copia, copia auténtica o copia con CSV.  |
| <input type="checkbox"/> Certificado académico en el que figuren los módulos/ámbitos superados con anterioridad. Copia auténtica o copia con CSV.   |
| <input type="checkbox"/> Homologación de estudios extranjeros.  |

| VI. DISCAPACIDAD  |
|---|
| <input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> a que el órgano gestor de acuerdo con lo establecido en el resuelto octavo de esta resolución, recabe la información que acredite la condición de discapacidad del solicitante si el reconocimiento del grado de discapacidad fue efectuado por los órganos correspondientes de la Comunidad Autónoma de Extremadura (CADEX), I.N.S.S. u órgano equivalente y <b>APORTO</b> documentación del órgano equivalente de otra comunidad autónoma o país de procedencia (conforme a lo establecido en el resuelto octavo). Copia, copia auténtica, o copia con CSV. |

| VII. CERTIFICADO DE DEPORTISTA DE ALTO RENDIMIENTO.   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo condición de deportista de alto rendimiento emitido por el órgano público competente. Copia, Copia auténtica o copia con CSV. |

| VIII. OTROS DOCUMENTOS  |
|---|
| <input type="checkbox"/> Acreditación de contrato laboral. Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral. |
| <input type="checkbox"/> Acreditación de necesidad inserción laboral. Certificado del Servicio Público de Empleo.                                 |

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo condición de deportista de alto rendimiento emitido por el órgano público competente. Copia, Copia auténtica o copia con CSV. |
|---|

**IX. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante

Fdo.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO

Fecha de entrada en el registro y sello del centro

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)