

**ANEXO XII****MODELO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN A LAS PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS
FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SISTEMA EDUCATIVO EN LA
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA PARA EL AÑO 2025**

1.	Datos personales de la persona solicitante			
Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelos a continuación: <input type="checkbox"/> Me opongo a la Consulta datos de identidad. Aportando DNI, Pasaporte o TIE para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento.				
Apellido 1º		Apellido 2º		Nombre
Nº de DNI/NIE/Pasaporte	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M	
Nº de soporte (aparece en el DNI/TIE)		Email	Teléfonos	
Código postal		Localidad	Provincia	
2.	Datos personales de madre/padre/tutor/a de la persona solicitante (SOLAMENTE SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD EN EL MOMENTO DE PRESENTAR LA SOLICITUD)			
<input type="checkbox"/> Se debe aportar copia del libro o libros de familia o certificaciones del Registro Civil sustitutorias o documento que justifique la tutela o la guarda y/o acogimiento del menor				
Apellidos y Nombre			Nº de DNI/NIE/Pasaporte	
Teléfono		Email		
3.	Datos de la solicitud			
Centro de realización de la prueba:				
Tasas: <input type="checkbox"/> Exención total de la tasa <input type="checkbox"/> Pago total (13,74 €) <input type="checkbox"/> Pago reducido por familia numerosa (6,67 €)				
Indique el idioma de la parte común: <input type="checkbox"/> inglés <input type="checkbox"/> francés				
Indique la materia para la parte específica:				
<input type="checkbox"/> Solicitud de adaptación o ajuste de la prueba de acceso (Describa brevemente la necesidad específica)				



4.	Exención y mejora. IMPORTANTE: Debe adjuntar la justificación de la exención en caso de solicitarla
Solicito la exención y/o mejora:	
5.	Documentación
Listado de documentación que adjunta:	
<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI / Pasaporte / TIE	
<input type="checkbox"/> Copia del libro o libros de familia o certificaciones del Registro Civil sustitutorias o documento que justifique la tutela o la guarda y/o acogimiento del menor	
<input type="checkbox"/> Adaptación o ajuste de la prueba de acceso	
<input type="checkbox"/> Pago de tasa, exención parcial o total	
<input type="checkbox"/> Justificante de exención/es	

Se informa a la persona interesada que suscriba la presente solicitud que los datos de carácter personal que haga constar en el presente formulario serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la administración pública educativa, adaptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. La persona interesada podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición contemplados en la citada ley, ante la Secretaría General de Educación (Avda. Valhondo s/n Edificio III Milenio bloque 5, 4ª planta.06800 Mérida).

El presentador de la solicitud se hace responsable de la veracidad de la documentación aportada. En caso de presentarse documentación no cierta, el solicitante podrá quedar excluido del proceso, no ser valoradas las exenciones y mejoras solicitadas, o no ser considerada adaptación de la prueba alguna, según proceda. Además, el presentador de la solicitud se atenderá a las responsabilidades que la ley determina al respecto. El centro receptor de solicitudes y documentación podrá exigir, en caso de duda, al presentador de la solicitud, presentar el documento original de dicha documentación para su cotejo o una copia autenticada de la misma.

En _____, a ____ de _____ de 20__.	Fecha de entrada en el registro y sello del centro.
Firma de la persona solicitante o de la tutora legal	
SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____	
Denominación del Centro en el que realiza la matrícula	_____ de _____ de 20__.