

ANEXO II

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE COMPETENCIAS CLAVE NECESARIAS PARA EL ACCESO A LOS CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DE NIVEL 2 Y 3.

I. DATOS PERSONALES		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
DNI/NIE	Sexo	Fecha de nacimiento
Nacionalidad	Domicilio de residencia	Municipio de residencia
País de nacimiento	Provincia de nacimiento	Municipio/localidad de nacimiento (I)
Provincia	Código Postal	
Correo electrónico	Teléfono	
II. MODALIDAD DE PRUEBA		
Solicita admisión en las pruebas para la obtención del certificado de superación de competencias clave para (marcar según proceda)		
<input type="checkbox"/> Acceso a los certificados de profesionalidad de cualificaciones de nivel 2 <input type="checkbox"/> Acceso a los certificados de profesionalidad de cualificación de nivel 3		
III. COMPETENCIAS CLAVE QUE DESEA EXAMINARSE		
Solicita examinarse en las pruebas correspondientes a las competencias clave de:		
<input type="checkbox"/> Matemáticas. <input type="checkbox"/> Comunicación en lengua castellana. <input type="checkbox"/> Comunicación en lengua extranjera inglés.		
IV. COMPETENCIAS CLAVE QUE SOLICITA EXENCIÓN		
Solicita exención de las competencias clave de:		
<input type="checkbox"/> Matemáticas. <input type="checkbox"/> Comunicación en lengua castellana. <input type="checkbox"/> Comunicación en lengua extranjera inglés.		
V. IDENTIDAD		
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a que el órgano gestor recabar de oficio los datos de identidad personal del DNI 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 APORTO Copia del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjeros.		
VI. ACCESIBILIDAD		
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a que el órgano gestor 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), INSS u órgano equivalente y APORTO documentación del órgano equivalente de otra comunidad autónoma o país de procedencia (conforme a lo establecido en el resuelvo quinto.I b)		
Especificar discapacidad y adaptación necesaria _____		
VII. DATOS ACADEMICOS		
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a que el órgano gestor de acuerdo con resuelvo quinto.Ic), recabar información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO:		
<input type="checkbox"/> Certificación académica oficial de los estudios de Programas de Cualificación Profesional Inicial, copia auténtica o copia con CSV. <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial de haber superado los módulos que corresponda de Formación Profesional básica, copia auténtica o copia con CSV. <input type="checkbox"/> Certificación académica oficial de los estudios de Educación Secundaria Obligatoria, copia auténtica o copia con CSV. <input type="checkbox"/> Certificación académica de las calificaciones de la Educación secundaria obligatoria para personas adultas, copia auténtica o con CSV <input type="checkbox"/> Certificado académico en el que figuren los ámbitos superados en las pruebas para la obtención del título de Graduado en ESO para mayores de 18 años, copia auténtica o copia con CSV.		

- Certificado académico en el que figuren las partes superadas en las pruebas de acceso a Ciclos formativos de Grado Medio, copia auténtica o copia compulsada de la misma.
- Certificación académica oficial en el que figuren las competencias clave de Nivel 2 superadas en convocatorias anteriores de estas pruebas.
- Certificación académica oficial de los estudios de Bachillerato cursados con anterioridad, copia auténtica o copia con CSV.
- Certificación de calificaciones en el que figuren las materias superadas en las pruebas para la obtención del título de Bachiller para las personas mayores de veinte años, copia auténtica o copia con CSV.
- Certificación académica en el que figuren las materias de la parte común superadas en las pruebas de acceso a Ciclos formativos de Grado Superior, copia auténtica o copia con CSV.
- Certificación académica oficial en el que figuren las competencias clave de Nivel 3 superadas en convocatorias anteriores de estas pruebas.

Otros: (indíquese): _____

VIII. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA:

- NO disponer de ninguno de los requisitos de acceso directo para el acceso a certificados de profesionalidad del nivel solicitado.
- NO participar en los ejercicios de aquellas competencias clave que haya superado con anterioridad.
- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida en las pruebas a que se refiere la presente solicitud para la obtención del certificado de superación de las competencias clave en la Comunidad Autónoma de Extremadura.

En _____ a _____ de _____ de _____

EL/LA SOLICITANTE

(sello del receptor)

Fdo.: _____