



## ANEXO IV

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN EN CENTROS  
DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS  
CURSO 2025/2026**

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los campos con * deben rellenarse obligatoriamente.</li> <li>- <b>Cumplimentará tantas solicitudes como cursos de especialización quiera solicitar.</b></li> <li>- Aunque la parte interesada no se oponga a la consulta de oficio, al inicio de cualquiera de los apartados, la administración podrá requerir expresamente la documentación necesaria para el procedimiento en los casos en el que el órgano gestor no pueda efectuar dicha comprobación.</li> </ul>				
<b>I. DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>				
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"/> <b>Me opongo</b> a la Consulta datos de identidad. Aportando <b>DNI, Pasaporte o TIE</b> para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento ( <i>Resolución Decimotercero punto 1.a</i> ).				
*Apellido 1º		*Apellido 2º		*Nombre
*N.º de DNI/NIE/Pasaporte		*Fecha de nacimiento		*Nacionalidad
*N.º de soporte (aparece en el DNI/TIE)		*Email		*Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M
*Teléfono				
*Domicilio	*Localidad	*Provincia	*Código postal	
* ¿Es deportista de alto rendimiento? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
<b>2. DATOS DE LA SOLICITUD</b>				
<input type="checkbox"/> <b>OTORGO mi consentimiento</b> , a hacer pública por parte de la Administración Educativa de la condición de discapacidad en los listados de datos en la adjudicación, entendiéndose que en este caso deberá solicitar por escrito tal información al centro de solicitud para comprobar que está convenientemente consignada y reclamar en caso necesario dentro de los plazos establecidos ( <i>Resolución Decimocuarto apartado 2</i> ).				
¿Tiene discapacidad reconocida mayor o igual al 33%? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Indicar la Comunidad Autónoma que ha emitido el certificado de discapacidad _____ Indicar el porcentaje de Grado de Discapacidad: _____ %				
<b>3. DATOS ACADÉMICOS</b>				
<input type="checkbox"/> <b>Me opongo</b> a que la Administración educativa, recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: Requisitos de acceso al Curso de especialización ( <i>Resolución Decimosegundo apartado 1.b</i> ).				
Titulación: _____ Nota media del expediente: _____				
<b>4. PETICIONES</b>				
Según lo recogido en el resolución tercero apartado 2 de la Resolución para la puesta en funcionamiento del curso será necesario un mínimo de once personas, salvo que sea autorizado un número menor por la Dirección General competente. <b>En cada solicitud solo es posible solicitar UN curso. Si desea solicitar más de un curso de especialización: deberá cumplimentar tantas solicitudes como cursos o centros educativos solicite.</b>				
Curso de especialización:				
Opción	Clave del curso	Curso especialización	Turno (Diurno/Vespertino)	Centro
I.				
<b>5. DOCUMENTACIÓN</b>				
<input type="checkbox"/> Certificado que acredite el porcentaje de discapacidad. <b>Obligatorio su presentación para su baremación.</b> <input type="checkbox"/> Resolución que acredite la condición en vigor de deportista de alto rendimiento. <b>Obligatorio su presentación para su baremación.</b>				



Cofinanciado por la Unión Europea



GOBIERNO DE ESPAÑA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES



Fondos Europeos



JUNTA DE EXTREMADURA  
Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

Listado de documentación que adjunta en caso de que fuera necesario:

- Fotocopia DNI / Pasaporte / TIE
- Requisitos de acceso al curso de especialización

Justificación académica de acceso a las enseñanzas del curso de especialización, si dicha información no está disponible en los registros automatizados del sistema de gestión Rayuela.

- Copia auténtica del título que da acceso directo al curso de especialización.
- Certificación académica o libro de calificaciones.
- Certificado de homologación de estudios extranjeros con algún título que dé acceso al curso de especialización.

Otros: \_\_\_\_\_

**6.**

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

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. 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 202\_\_

Firma del solicitante

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

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO

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

Fecha de entrada en el registro y sello del centro

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_