



ANEXO XI
IMPRESO DE MATRÍCULA CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN POR LISTA DE
ESPERA Y EN ADMISIÓN EXTRAORDINARIA
CURSO 2025/2026

- Los campos con * deben rellenarse obligatoriamente.
- 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.

I.	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: ☐ 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 (<i>Resuelvo Decimotercero punto 1.a</i>).				
*Apellido 1º		*Apellido 2º		*Nombre
*N.º de DNI/NIE/Pasaporte	*Fecha de nacimiento		*Nacionalidad	*Sexo ☐ V ☐ M
¿Trabaja actualmente? ☐ Sí ☐ No			*NUSS: Número de la Seguridad Social	
*Email		*Teléfono		*Domicilio
*Localidad		*Provincia		*Código postal
2.	DATOS ACADÉMICOS			
☐ Me opongo a que la Administración educativa, recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: (<i>Resuelvo Decimosegundo apartado 1.b</i>). - Certificación académica				
3.	DATOS DE MATRÍCULA			
*Centro educativo			*Localidad	
*Denominación del curso de especialización			*Clave del curso de especialización	
*Turno: ☐ Mañana ☐ Tarde		¿Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años? ☐ SÍ ☐ NO ☐		* ☐ Es alumno/a repetidor
*Módulo/s que repite:				
*Módulo/s pendientes:				



4.	DOCUMENTACIÓN (siguiendo las indicaciones del centro en el que se realiza la matrícula)		
☐ Fotocopia del DNI o documento legal equivalente, si no ha autorizado recabar dicha información del Sistema de Verificación de Identidad. ☐ 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. ☐ Justificante del pago del seguro escolar en caso de ser menor de 28 años. ☐ Si el centro lo estima, dos fotografías de tamaño carné con el nombre y apellidos escritos al dorso. ☐ Los estudiantes deberán proporcionar su Número de la Seguridad Social (NUSS), ya que este dato es imprescindible para gestionar el alta en el sistema de la Seguridad Social, según lo establece la Disposición Adicional 52ª de la Ley General de la Seguridad Social. ☐ Otros: _____			
5.	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 atendrá 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.			
<table border="1"><tr><td> 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) </td><td> Fecha de entrada en el registro y sello del centro _____ de _____ de 202__ </td></tr></table>		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__
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__		