



ANEXO XIV
SOLICITUD DE ADHESIÓN A LISTA DE ESPERA CURSO DE ESPECIALIZACIÓN
EN MODALIDAD PRESENCIAL COMPLETA
CURSO 2025/2026

- Los campos con * deben rellenarse obligatoriamente. - Cumplimentará tantas solicitudes como cursos de especialización quiera solicitar. - 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.				
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: ☐ 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
*N.º de soporte (aparece en el DNI/TIE)		*Email	*Teléfono	
*Domicilio	*Localidad	*Provincia	*Código postal	
*¿Es deportista de alto rendimiento? ☐ Si ☐ No				
2. DATOS DE LA SOLICITUD				
☐ OTORGO mi consentimiento , a hacer pública por parte de la Administración Educativa de la condición de discapacidad en los listados de datos en la adjudicación, entendiendo que en este caso deberé 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>Resuelvo Decimocuarto apartado 2</i>).				
¿Tiene discapacidad reconocida mayor o igual al 33%? ☐ Si ☐ No Indicar la Comunidad Autónoma que ha emitido el certificado de discapacidad _____ Indicar el porcentaje de Grado de Discapacidad: _____ %				
3. DATOS ACADÉMICOS				
☐ Me opongo 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>Resuelvo Decimosegundo apartado 1.b</i>).				
Titulación: _____ Nota media del expediente: _____				
4. PETICIONES				
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.				
Curso de especialización:				
Opción	Clave del curso	Curso especialización	Turno (Diurno/Vespertino)	Centro
1.				



5.	DOCUMENTACIÓN		
☐ Certificado que acredite el porcentaje de discapacidad. Obligatorio su presentación para su baremación. ☐ Resolución que acredite la condición de deportista de alto rendimiento en vigor. Obligatorio su presentación para su baremación. 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.			
<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__		