

**ANEXO XII
ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO C
CONSENTIMIENTO Y COMPROMISO DE INCORPORACIÓN**

Recibida la propuesta del Tutor/a acerca de la oferta formativa futura que más se adecua a las necesidades educativas actuales del alumno/a cuyos datos personales se indican a continuación:

I. DATOS DEL ALUMNO/A		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
D.N.I./N.I.E.:	Domicilio	
Código postal:	Teléfono/s:	Correo electrónico:
Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:
Provincia de nacimiento:	País:	

Manifetamos que:

- **Para alumnado no escolarizado:**
hemos sido recibidos por:
 - El servicio de orientación correspondiente con anterioridad a la propuesta de incorporación.
- **Para alumnado escolarizado,**
hemos sido informado por:
 - Tutor/a
 - Servicio de orientación

del centro educativo de la conveniencia de su incorporación a un Certificado Profesional como medida más adecuada para facilitar su permanencia en el sistema educativo y su desarrollo personal y profesional.

De acuerdo con ello, expresamos nuestro:

CONSENTIMIENTO

Para que en el curso escolar ____/____ inicie sus estudios en el Certificado Profesional cuyos datos (denominación y centro educativo) son:

Denominación:	Código:	Centro Educativo:
Denominación:	Código:	Centro Educativo:
Denominación:	Código:	Centro Educativo:

Y para que así conste, a efectos de dar cumplimiento a lo establecido en la normativa en vigor, firmamos

En _____ a ____ de _____ de _____

II. DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
D.N.I./N.I.E.:	Teléfono/s:	Correo electrónico:

ALUMNO/A

TUTOR/A LEGAL

Fdo.: _____
 PADRE

Fdo.: _____
 MADRE

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Csv:	FDJEXKZLP69LVTZGTZNKPEHJDA45U4	Fecha	14/06/2024 09:18:40
Firmado Por	PEDRO ANTONIO PEREZ DURAN - El D.g. Form. Prof. Innov. E Inclus. Edu		
Url De Verificación	https://sede.gobex.es/SEDE/csv/codSeguroVerificacion.jsf	Página	31/34

