



Cofinanciado por la Unión Europea



Fondos Europeos



Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

ANEXO III
OFERTA MODULAR DE MÓDULOS PROFESIONALES INCLUIDOS EN
TÍTULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR
PARA OFERTA MODULAR ORDINARIA
MÓDULOS PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO
CURSO 2025/2026

I. DATOS DEL CENTRO
Centro:
Domicilio del centro: Código Postal:
Localidad: Provincia:
II. DATOS DEL SOLICITANTE
Primer apellido: Segundo apellido: Nombre:
N.I.F./N.I.E.: Domicilio:
Código Postal: Teléfono/s: Correo electrónico:
Localidad: Provincia: País:
Sexo: H M Fecha de nacimiento: Edad a 31/12/2025:
N.º Seguridad Social: Lugar de nacimiento:
Provincia de nacimiento: País: Trabaja actualmente: SÍ NO
¿Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años? SÍ NO
III. DATOS DEL PADRE/TUTOR DEL SOLICITANTE
Apellidos y nombre: N.I.F./N.I.E.:
Correo electrónico: Teléfono/s:
IV. DATOS DE LA MADRE/TUTORA DEL SOLICITANTE
Apellidos y nombre: N.I.F./N.I.E.:
Correo electrónico: Teléfono/s:
V. FORMA DE ACCESO
Titulo de Técnico / Título de Bachiller o equivalente. Curso de formación específico / Prueba de acceso o equivalente. Título de Técnico Superior / Título universitario o equivalente.
VI. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN
Ciclo formativo:
MÓDULO/S PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO
Table with columns: CÓDIGO, DENOMINACIÓN, HORAS
VII. IDENTIDAD
ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases de datos u otros fondos documentales mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio prestador de la Consulta de Datos de Identidad (CDI) y APORTO Copia del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjeros.



Cofinanciado por la Unión Europea



Fondos Europeos



Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

<b>VIII. CONDICIÓN DE PADRE/MADRE/TUTOR/A DEL SOLICITANTE</b>	
<input type="checkbox"/> Copia del libro de familia o documento legal alternativo.	
<b>IX. DATOS ACADÉMICOS</b>	
ME OPONGO a que la Administración educativa recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y <b>APORTO</b> :	
<input type="checkbox"/> Certificación académica completa. <input type="checkbox"/> Certificado de superación de la prueba de acceso o curso de formación.	
En caso de que la parte específica de la prueba de acceso estuviera exenta, <b>APORTO</b> :	
<input type="checkbox"/> Documentación que acredita el título de Técnico, Certificado de Profesionalidad o experiencia laboral sobre la que se justifica tal exención.	
<b>X. HOMOLOGACIÓN DE ESTUDIOS EXTRANJEROS</b>	
<b>APORTO</b> :	
<input type="checkbox"/> Resolución de homologación. <input type="checkbox"/> Volante para la inscripción condicional.	
<b>XI. CERTIFICADO DE DEPORTISTA DE ALTO NIVEL Y ALTO RENDIMIENTO</b>	
<input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de la condición de deportista de alto nivel y alto rendimiento. Certificación del dictamen enviado por el órgano público competente, salvo para aquellas personas incluidas en la relación de deportistas de alto rendimiento de la Dirección General de Jóvenes y Deportes. <input type="checkbox"/> Documento que acredite la condición de usuario de residencia en centros de tecnificación deportiva.	
<b>XII. CONDICIÓN DE DESTINATARIO PRIORITARIO EN EL ACCESO A LA OFERTA MODULAR ORDINARIA</b>	
<input type="checkbox"/> El interesado/a completa un ciclo formativo con los módulos solicitados. <input type="checkbox"/> El interesado/a completa un curso del ciclo formativo con los módulos solicitados. <input type="checkbox"/> El interesado/a ha superado un procedimiento de acreditación de competencias adquiridas a través de la experiencia laboral u otras vías no formales e informales y necesita cursar uno o varios módulos profesionales para completar un ciclo formativo o tiene un Certificado Profesional que forma parte del ciclo formativo que solicita. <input type="checkbox"/> El interesado/a tiene un título de Técnico o Técnico Superior que puede ser complementado o especializado con esta oferta. <input type="checkbox"/> Persona, trabajadora o desempleada, que cuenta con experiencia laboral en el sector productivo relacionado con el ciclo formativo para el que solicita admisión. <input type="checkbox"/> Resto de interesados/as que cumplan con los requisitos académicos de acceso establecidos en la Orden de 9 de mayo de 2024.	
<b>XIII. OTROS DOCUMENTOS</b>	
Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado y/o acreditación de la condición de destinatario preferente	
<b>APORTO</b> :	
<input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas. <input type="checkbox"/> Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral. <input type="checkbox"/> Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. <input type="checkbox"/> Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. <input type="checkbox"/> Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios.	
Para la acreditación de circunstancias excepcionales a las que se refiere el resuelto décimo tercero, <b>APORTO</b> :	
<input type="checkbox"/> _____	
<b>XIV. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
<p>La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> que son ciertos los datos consignados y la documentación adjunta, así como que es conocedora de las bases de la convocatoria y lo establecido en la misma, con especial atención a lo dispuesto en el resuelto vigésimo segundo relativo a la realización de la Formación en Empresa u Organismo Equiparado y <b>SOLICITA</b> ser admitida en las enseñanzas a las que se refiere la presente solicitud.</p> <p>En _____, a ____ de _____ de 20__</p> <p style="text-align: center;">Firma del solicitante</p> <p>Fdo.: _____</p> <p style="text-align: center;">SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO</p> <p style="text-align: center;">(Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)</p>	<p>Fecha de entrada en el registro y sello del centro</p> <p>____ de _____ de 20__</p>

Nota: El solicitante deberá presentar copia simple, copia auténtica o copia con CSV de cualquier documento que adjunte a esta instancia.