



Cofinanciado por la Unión Europea



GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTE



Fondos Europeos



Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

ANEXO XI OFERTA MODULAR DE MÓDULOS PROFESIONALES INCLUIDOS EN TÍTULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD DE ADMISIÓN A CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN EN MODALIDAD PRESENCIAL PARA OFERTA MODULAR ORDINARIA CURSO 2025/2026

<b>I. DATOS DEL CENTRO</b>			
Centro: _____			
Domicilio del centro: _____		Código Postal: _____	
Localidad: _____		Provincia: _____	
<b>II. DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____	Nombre: _____	
N.I.F./N.I.E.: _____		Domicilio: _____	
Código Postal: _____	Teléfono/s: _____	Correo electrónico: _____	
Localidad: _____		Provincia: _____	País: _____
Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento: _____	Edad a 31/12/2025: _____	
N.º Seguridad Social: _____		Lugar de nacimiento: _____	
Provincia de nacimiento: _____	País: _____	Trabaja actualmente: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<b>III. DATOS DEL PADRE/TUTOR DEL SOLICITANTE</b>			
Apellidos y nombre: _____		N.I.F./N.I.E.: _____	
Correo electrónico: _____		Teléfono/s: _____	
<b>IV. DATOS DE LA MADRE/TUTORA DEL SOLICITANTE</b>			
Apellidos y nombre: _____		N.I.F./N.I.E.: _____	
Correo electrónico: _____		Teléfono/s: _____	
<b>V. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN</b>			
Ciclo formativo: _____			
MÓDULO/S DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO			
	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	HORAS
1º			
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			
7º			
8º			
		TOTAL	
<b>VI. IDENTIDAD</b>			
<input type="checkbox"/> 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 <b>APORTO</b> Copia del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjeros.			
<b>VII. CONDICIÓN DE PADRE/MADRE/TUTOR/A DEL SOLICITANTE</b>			
<input type="checkbox"/> Copia del libro de familia o documento legal alternativo.			
<b>VIII. 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 y/o título correspondiente.			
<input type="checkbox"/> Certificación de acreditación de competencias profesionales.			



Cofinanciado por la Unión Europea



Fondos Europeos



Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

<input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad. <input type="checkbox"/> Documentación que acredita el título de Técnico o Técnico Superior.
<b>IX. HOMOLOGACIÓN DE ESTUDIOS EXTRANJEROS</b>
<b>APORTO:</b>
<input type="checkbox"/> Resolución de homologación. <input type="checkbox"/> Volante para la inscripción condicional.
<b>X. 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>XI. OTROS DOCUMENTOS</b>
Para la acreditación de circunstancias excepcionales a las que se refiere el resuelto vigésimo cuarto, <b>APORTO:</b> <input type="checkbox"/> _____
<b>XII. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
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 cuadragésimo octavo 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.
En _____, a ____ de _____ de 20__ <p style="text-align: center;">Firma del solicitante</p> Fdo.: _____ <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>
Fecha de entrada en el registro y sello del centro ____ de ____ de 20__

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