



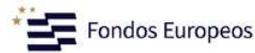
Cofinanciado por la Unión Europea



Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

ANEXO XIV
OFERTA MODULAR DE MÓDULOS PROFESIONALES INCLUIDOS EN TÍTULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
IMPRESO DE MATRÍCULA PARA OFERTA MODULAR ORDINARIA DE CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN
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. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA MATRÍCULA
Curso de Especialización:
CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DEL MÓDULO CONFORME AL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO. HORAS:
VI. 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 del Consulta de Datos de Identidad (CDI) y APORTO Copia del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjeros.
VII. CONDICIÓN DE PADRE/MADRE/TUTOR/A DEL SOLICITANTE
Copia del libro de familia o documento legal alternativo.
VIII. OTROS DOCUMENTOS
Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado y/o acreditación de la condición de destinatario preferente APORTO:
Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas.
Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral.
Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.



Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia.

Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios.

Para la asistencia/realización de la Estancia en Empresa u Organismo Equiparado es necesario proporcionar el 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, por ello, la persona solicitante aporta:

Documento que aporta: _____.

IX. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** 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 **SOLICITA** ser matriculada en las enseñanzas a las que se refiere el presente impreso.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del solicitante

Fdo.: _____

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO

(Denominación del Centro en el que se realiza la matrícula)

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.