



Cofinanciado por la Unión Europea



MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTE



Fondos Europeos



Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

**ANEXO XX.A**

**OFERTA MODULAR DE MÓDULOS PROFESIONALES INCLUIDOS EN TÍTULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA OFERTA MODULAR ORDINARIA DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO EN MODALIDAD DIRIGIDA A ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES**

**CURSO 2025/2026**

I. DATOS DEL ALUMNO / ALUMNA			
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: _____	Lugar de nacimiento: _____	
Provincia de nacimiento: _____		País: _____	
¿Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

II. DATOS DEL PADRE/TUTOR DE ALUMNO/A	
Apellidos y nombre: _____	N.I.F./N.I.E.: _____
Teléfono/s: _____	Correo electrónico: _____

III. DATOS DE LA MADRE/TUTORA DE ALUMNO/A	
Apellidos y nombre: _____	N.I.F./N.I.E.: _____
Teléfono/s: _____	Correo electrónico: _____

IV. DATOS ACADÉMICOS. CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO EN MODALIDAD DIRIGIDA A PERSONAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS O FORMATIVAS ESPECIALES PARA EL QUE SOLICITA ADMISIÓN		
1	Centro: _____	Ciclo: _____
2	Centro: _____	Ciclo: _____
3	Centro: _____	Ciclo: _____

V. IDENTIDAD
<input type="checkbox"/> <b>ME OPONGO</b> a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF del alumno/a 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.

VI. ACREDITACIÓN DE CONDICIONES DE ACCESO
<b>ME OPONGO</b> a que la Administración educativa recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO:
<input type="checkbox"/> Certificación académica oficial de los estudios que acreditan condiciones de acceso. Copia auténtica o copia con CSV.
<input type="checkbox"/> Propuesta de incorporación. Copia auténtica o copia con CSV.
<input type="checkbox"/> Consentimiento de la familia. Copia auténtica o copia con CSV.
<input type="checkbox"/> Resolución administrativa emitida por la autoridad educativa competente que certifique su condición de alumnado con necesidades educativas especiales. Copia auténtica o copia con CSV.
Otra documentación para <b>APORTAR</b> :



Cofinanciado por  
la Unión Europea



GOBIERNO DE ESPAÑA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL  
Y DEPORTE



Fondos Europeos



Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

- Certificado de reconocimiento del grado de discapacidad. Copia auténtica o copia con CSV.
- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral a la que estuviera afiliado el alumno/a. Copia auténtica o copia con CSV.
- Certificado de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral. Copia auténtica o copia con CSV.
- Certificado acreditativo de la condición de deportista de alto nivel y alto rendimiento. Copia auténtica o copia con CSV.

### VII. 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 concededora de las bases de la convocatoria y lo establecido en la misma, con especial atención a lo dispuesto en el artículo septuagésimo quinto relativo a la realización de la Formación en Empresa u Organismo Equiparado y **SOLICITA** ser admitida en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma:  Padre  Madre  Tutor/a legal

Fdo.: \_\_\_\_\_

SR./A. PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN PROVINCIAL DE  
ESCOLARIZACIÓN DE LA PROVINCIA DE \_\_\_\_\_

SI ESTA INSTANCIA SE PRESENTA EN UN  
CENTRO EDUCATIVO

Fecha de entrada en el registro y sello del  
centro

\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

DEBERÁ REMITIRSE POR EL CENTRO A LA  
COMISIÓN PROVINCIAL DE ESCOLARIZACIÓN