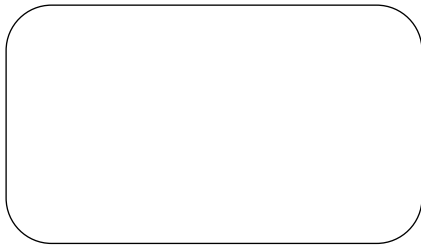




Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Viceconsejería de Educación



**MATRÍCULA EN LOS CURSOS PREPARATORIOS DE LAS PRUEBAS DE ACCESO
A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR PARA EL CURSO 2020/2021**

CENTRO DE LA PARTE COMÚN:

Empty rectangular box for center information

DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombre: _____ DNI/Pasaporte: _____
Fecha de nacimiento: _____ Localidad de nacimiento: _____ Provincia de nacimiento: _____
 Varón Mujer Domicilio: _____ nº _____ Piso: _____ Pta: _____
Código postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____ Nacionalidad: _____
Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ e-mail: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (menores de edad):

Apellidos y nombre: _____ DNI/Pasaporte: _____
Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono trabajo: _____

CENTRO PARTE ESPECÍFICA:

Empty rectangular box for specific center information

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> OPCIÓN A (elija dos materias) | <input type="checkbox"/> OPCIÓN B (elija dos materias) | <input type="checkbox"/> OPCIÓN C (elija dos materias) |
| <input type="checkbox"/> Economía de la Empresa | <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II | <input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra y del M. A. |
| <input type="checkbox"/> Geografía | <input type="checkbox"/> Tecnología Industrial II | <input type="checkbox"/> Biología |
| <input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía | <input type="checkbox"/> Física | <input type="checkbox"/> Química |

	Si	No
¿Ha solicitado y obtenido la exención al hacer la inscripción en el curso preparatorio?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está realizando el módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está matriculado en el segundo curso de un ciclo formativo de grado medio de dos años de duración?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOLICITA LA/S SIGUIENTE/S EXENCIONES (Cuando no la solicitó al hacer la inscripción del curso preparatorio)

<input type="checkbox"/> Exención de la parte común.	<input type="checkbox"/> Certificado de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior en otras opciones distintas a la que opta. <input type="checkbox"/> Certificación académica en la que conste la superación y calificación de las materias que dan lugar a la exención
<input type="checkbox"/> Exención de la parte específica.	<input type="checkbox"/> Fotocopia del Certificado de Profesionalidad de nivel II o superior emitido por la administración laboral. <input type="checkbox"/> Certificación académica en la que conste la superación y calificación de las materias que dan lugar a la exención. Documentación acreditativa de la experiencia laboral: Trabajadores por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral. <input type="checkbox"/> Copia del contrato de trabajo o certificado de la/s empresa/s donde haya adquirido la experiencia laboral Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> Certificación del período de cotización en el Régimen especial de trabajadores autónomos. <input type="checkbox"/> Certificaciones de la inscripción en el censo de Obligados Tributarios. <input type="checkbox"/> Memoria descriptiva, realizada por el interesado, de las actividades desarrolladas durante el ejercicio profesional.

En _____, a _____ de _____ de 2020.

EL PADRE O TUTOR

LA MADRE O TUTORA

EL/LA ALUMNO/A (mayores de edad)

Fdo.:

Fdo.:

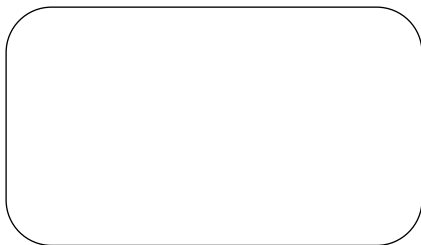
Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO
(Ejemplar para el centro adjudicado en la Parte Común)



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Viceconsejería de Educación



**MATRÍCULA EN LOS CURSOS PREPARATORIOS DE LAS PRUEBAS DE ACCESO
A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR PARA EL CURSO 2020/2021**

CENTRO DE LA PARTE COMÚN:

Empty rectangular box for center information

DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombre: _____ DNI/Pasaporte: _____

Fecha de nacimiento: _____ Localidad de nacimiento: _____ Provincia de nacimiento: _____

Varón Mujer Domicilio: _____ nº _____ Piso: _____ Pta: _____

Código postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____ Nacionalidad: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ e-mail: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (menores de edad):

Apellidos y nombre: _____ DNI/Pasaporte: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono trabajo: _____

CENTRO PARTE ESPECÍFICA:

Empty rectangular box for specific center information

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> OPCIÓN A (elija dos materias) | <input type="checkbox"/> OPCIÓN B (elija dos materias) | <input type="checkbox"/> OPCIÓN C (elija dos materias) |
| <input type="checkbox"/> Economía de la Empresa | <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico | <input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra y medioa. |
| <input type="checkbox"/> Geografía | <input type="checkbox"/> Tecnología Industrial | <input type="checkbox"/> Biología |
| <input type="checkbox"/> Filosofía y Ciudadanía | <input type="checkbox"/> Física | <input type="checkbox"/> Química |

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | Si | No |
| ¿Ha solicitado y obtenido la exención al hacer la inscripción en el curso preparatorio?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Está realizando el módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Está matriculado en el segundo curso de un ciclo formativo de grado medio de dos años de duración?... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SOLICITA LA/S SIGUIENTE/S EXENCIONES (Cuando no la solicitó al hacer la inscripción del curso preparatorio)

<input type="checkbox"/> Exención de la parte común.	<input type="checkbox"/> Certificado de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior en otras opciones distintas a la que opta. <input type="checkbox"/> Certificación académica en la que conste la superación y calificación de las materias que dan lugar a la exención
<input type="checkbox"/> Exención de la parte específica.	<input type="checkbox"/> Fotocopia del Certificado de Profesionalidad de nivel II o superior emitido por la administración laboral. <input type="checkbox"/> Certificación académica en la que conste la superación y calificación de las materias que dan lugar a la exención. Documentación acreditativa de la experiencia laboral: Trabajadores por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral. <input type="checkbox"/> Copia del contrato de trabajo o certificado de la/s empresa/s donde haya adquirido la experiencia laboral Trabajadores por cuenta propia: <input type="checkbox"/> Certificación del período de cotización en el Régimen especial de trabajadores autónomos. <input type="checkbox"/> Certificaciones de la inscripción en el censo de Obligados Tributarios. <input type="checkbox"/> Memoria descriptiva, realizada por el interesado, de las actividades desarrolladas durante el ejercicio profesional.

En _____, a _____ de _____ de 2020.

EL PADRE O TUTOR

LA MADRE O TUTORA

EL/LA ALUMNO/A (mayores de edad)

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO (Ejemplar para el centro adjudicado en la parte específica)