ANEXO X
IMPRESO DE MATRÍCULA
CERTIFICADOS PROFESIONALES
CURSO 2026/2027
Modalidad[1] ~~Ordinaria~~

- Los campos con * deben rellenarse obligatoriamente.
- La firma de esta solicitud la realizan en su caso, los padres, madres o personas que ejerzan la tutoría legal para aquellas personas menores de edad y para aspirantes de la modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales.
- Aunque la parte interesada no se oponga a la consulta de oficio, al inicio de cualquiera de los apartados, la administración podrá requerir expresamente la documentación necesaria para el procedimiento en los casos en los que el órgano gestor no pueda efectuar dicha comprobación.

1. DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelos a continuación:

☐ **Me opongo** a la Consulta de datos de identidad. Aportando **DNI, Pasaporte** o **TIE** para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento *(Apartado Duodécimo 1.a y Apartado decimoctavo 1.a)*

*Apellido 1º	*Apellido 2º	*Nombre

*N.º de DNI/NIE/Pasaporte	*Fecha de nacimiento	*Nacionalidad	*Sexo V ☐ M ☐

*Persona con discapacidad igual o mayor del 33% ☐	País donde realizó los estudios previos:
¿Trabaja actualmente? ☐Sí ☐No	Nª de la Seguridad Social

*Email	*Teléfono	*Domicilio
*Localidad	*Provincia	*Código Postal

2. DATOS PERSONALES DE MADRE/PADRE/TUTOR/A DE LA PERSONA SOLICITANTE (SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD EN EL MOMENTO DE PRESENTAR LA SOLICITUD O PARA ASPIRANTES DE LA MODALIDAD DIRIGIDA A PERSONAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS O FORMATIVAS ESPECIALES.

Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelos a continuación:

☐ **Me opongo** a la consulta de datos de identidad. Aportando **DNI, Pasaporte** o **TIE** para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento. *(Apartado decimoctavo 1.a)*

☐ **Me opongo** a que la Administración educativa consulte la información relativa a mi condición de tutor/a o representante legal en la plataforma educativa Rayuela. Por lo tanto, adjunto copia del libro de familia o documento legal que acredita mi relación de tutoría y la guarda y custodia del menor. *(Apartado decimoctavo 1b).*

*Apellido 1º	*Apellido 2º	*Nombre

*N.º de DNI/NIE/Pasaporte	*Fecha de nacimiento	*Nacionalidad	*Sexo ☐ V ☐ M

*Email	*Teléfono	*Domicilio
*Localidad	*Provincia	*Código Postal

3. ALUMNADO CON DERECHO A PERMANENCIA

SÍ ☐ NO ☐	Centro en el Curso 2025/2026:
Código del Certificado de Profesionalidad cursado en 2025/2026:	
Denominación del Certificado de Profesionalidad cursado en 2025/2026:	

4. DATOS ACADÉMICOS PREVIOS

[1]Modalidad ordinaria/modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales

☐ **SOLICITO** la convalidación de módulos profesionales.

☐ **ME OPONGO** a que la Administración educativa, de acuerdo con el apartado *duodécimo 1.b* de esta resolución recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y **APORTO**: Certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV.

5. DATOS DE MATRÍCULA

*Centro educativo **IES Ramón Carande**	*Localidad **Jerez de los Caballeros**
*Denominación del Certificado Profesional **Guía por itinerarios en Bicicleta**	*Clave del Certificado profesional **AFDA0109**
Es alumnado repetidor: SÍ ☐ NO ☐	
Módulo/s pendientes:	

6. DOCUMENTACIÓN (SIGUIENDO LAS INDICACIONES DEL CENTRO EN EL QUE SE REALIZA LA MATRÍCULA)

☐ **Me opongo**, a que la Consejería de Educación y Formación Profesional recabe la información sobre el Consejo Orientador, Informe Psicopedagógico y/o Dictamen de Escolarización para alumnado con NEE. En consecuencia, adjunto el citado documento *(Apartado decimoctavo 1.c)*.

☐ **Me opongo** a que la Consejería de Educación y Formación Profesional recabe la Resolución administrativa que certifique su condición de alumnado con necesidades educativas especiales. En consecuencia, adjunto el citado documento (Apartado *decimoctavo 1.e*).

☐ **Me opongo** a que la Administración educativa, recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: Certificación académica de mi titulación y nota media. (Apartado noveno 3).

Listado de documentación que adjunta en caso de que fuera necesario:

- ☐ Fotocopia DNI / Pasaporte / TIE de la persona solicitante
- ☐ Fotocopia DNI / Pasaporte padre, la madre o la persona que ejerce la tutoría legal tiene la guarda y custodia del menor.
- ☐ Condición de persona con discapacidad igual o mayor al 33%
- ☐ Tutoría legal (relación con la persona para quien ha presentado la solicitud)
- ☐ Propuesta de incorporación
- ☐ Consentimiento y compromiso de incorporación
- ☐ Resolución administrativa que certifique su condición de alumnado con necesidades educativas especiales
- ☐Certificado de reconocimiento del grado de discapacidad
- ☐ Dictamen de escolarización para alumnado con NEE
- ☐ Consejo Orientador
- ☐ Certificado del último curso cursado de la ESO y nota media
- ☐ Informe Psicopedagógico
- ☐Otros: _____

6. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

☐ El presentador de la solicitud se hace responsable de la veracidad de la documentación aportada. En caso de presentarse documentación no cierta, el solicitante podrá quedar excluido del proceso, no ser valoradas las exenciones y mejoras solicitadas, o no ser considerada adaptación de la prueba alguna, según proceda. Además, se atendrá a las responsabilidades que la ley determina al respecto. El centro receptor de solicitudes y documentación podrá exigir, en caso de duda, al presentador de la solicitud, presentar el documento original de dicha documentación para su cotejo o una copia autenticada de la misma.

En _____, a ____ de _____ de 202_

Firma del solicitante / Firma del padre/ madre o persona que ejerza la tutoría legal de la persona solicitante en caso de que sea menor de edad.

Fdo.:

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO **IES RAMÓN CARANDE**

(Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)

Fecha de entrada en el registro y sello del centro

_____ de _____ de 202_