ANEXO IV
SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA CURSAR CERTIFICADOS PROFESIONALES

Modalidad[1] Ordinaria

CURSO 2026/2027

NOTA: 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.

- Los campos con * deben rellenarse obligatoriamente.
- **La firma de esta solicitud la realizan 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.**
- Cada persona podrá cumplimentar **tantas solicitudes de admisión como Certificados Profesionales desee solicitar**. En el caso de que se presente más de una se atenderá a la presentada en el último momento.
- 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 DEL ALUMNO/A.

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)*

*Primer Apellido	*Segundo Apellido	*Nombre

*D.N.I./N.I.E.	*Fecha de nacimiento	*Domicilio

*Código Postal	*Localidad	*Provincia	*País

*Teléfono/s	*Correo electrónico

*Sexo V ☐ M ☐	*Fecha de nacimiento
☐ Alumnado con NEE	☐ Persona con discapacidad igual o mayor al 33%

2. DATOS PERSONALES DE MADRE/PADRE/TUTOR/A 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 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 1°	*Apellido 2°	*Nombre

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

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

3. DATOS DE LA SOLICITUD

☐ **OTORGO mi consentimiento**, a hacer pública por parte de la Administración Educativa de la condición de discapacidad en los listados de datos en la adjudicación, entendiendo que en este caso deberé solicitar por escrito tal información al centro de solicitud para comprobar que está convenientemente consignada y reclamar en caso necesario dentro de los plazos establecidos *(Apartado Duodécimo 1.c)*.

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

4. DATOS ACADÉMICOS

☐ **Me opongo** a que la Administración educativa, recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO la documentación acreditativa. *(Apartado Duodécimo 1.b)*

Titulación: _____ **Nota media del expediente:** _____

5. CERTIFICADO PROFESIONAL QUE SOLICITA.

Según lo recogido en el apartado quinto de la Circular para la puesta en funcionamiento del curso será necesario un mínimo de quince personas en modalidad ordinaria y de diez en modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales salvo que sea autorizado un número menor por la Dirección General competente.

En cada solicitud solo es posible solicitar UN curso. Si desea solicitar más de un curso deberá cumplimentar tantas solicitudes como cursos solicite

Centro Educativo: **IES Ramón Carande**

Denominación del Certificado profesional: **Gestión del Márketing y la Comunicación**

Vía de Acceso: **Bachillerato - Ciclo GM- Ciclo GS - Curso de acceso a FP - Otro**

6. DOCUMENTACIÓN.

☐ **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 *decimonoveno 1.e*).

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: _____

7. 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. 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 y para aspirantes de la modalidad dirigida a personas con necesidades educativas o formativas especiales.

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_