



ENSEÑANZAS INICIALES - PEALC

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA ENSEÑANZA BÁSICA PARA PERSONAS ADULTAS.

CURSO ACADÉMICO 2024/2025

| | |
|-------------------------------|---------------|
| Nº REGISTRO: FECHA Y HORA: | Nº MATRÍCULA: |
|-------------------------------|---------------|

| DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | |
|---------------------------------|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRE: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | SEXO Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Intersexual <input type="checkbox"/> | GÉNERO Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| EDAD: | Nº _____ | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | PROVINCIA Y PAIS DE NACIMIENTO: | | |
| DOMICILIO: | LOCALIDAD: | | |
| CÓDIGO POSTAL: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| TELÉFONO FIJO : | TELÉFONO MÓVIL: | Horario preferente para recibir llamadas: | |

| DATOS ACADÉMICOS: ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS O CURSÁNDOSE | | |
|--|---------------|---------|
| ENSEÑANZA/MODALIDAD/CURSO/MATERIAS/ÁMBITOS: | AÑO ACADÉMICO | CENTRO: |

| | | | |
|--|--|---|---|
| SOLICITA: SER ADMITIDO/A en el curso 2024/2025 como alumno/a, en los ámbitos de conocimientos que señala a continuación: (señalar con una X lo que proceda) | | | |
| TURNO: MAÑANA | 1º TURNO <input type="checkbox"/> | INDISTINTO <input type="checkbox"/> | TARDE |
| | 2º TURNO <input type="checkbox"/> | | 1º TURNO <input type="checkbox"/> |
| | | | 2º TURNO <input type="checkbox"/> |
| ENSEÑANZAS INICIALES I <input type="checkbox"/> | ENSEÑANZAS INICIALES II <input type="checkbox"/> | PEALC INICIACIÓN <input type="checkbox"/> | PEALC BÁSICO 1 <input type="checkbox"/> |
| | | | PEALC BÁSICO 2 <input type="checkbox"/> |
| | | | PEALC DELE <input type="checkbox"/> |

| |
|--|
| PRUEBA DE VALORACIÓN INICIAL DE LOS APRENDIZAJES (VIA) <input type="checkbox"/> |
| <i>La adscripción del alumnado que carezca de los estudios o titulación requerida para acceder a la enseñanza básica, queda sometida a los expresado en la Valoración Inicial de los Aprendizajes (VIA), según lo expuesto en los artículos 10 y 18 de la Orden ECD/651/2017, de 5 de julio, por la que se regula la enseñanza básica y su currículo para las personas adultas en modalidad presencial, a distancia y a distancia virtual, en el ámbito de gestión del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.</i> |

| DOCUMENTACIÓN | |
|---|--|
| DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: | |
| Dos fotografías | |
| Certificado de estudios | |
| Autorización de progenitores/as o tutores/as legales | |
| Documentación acreditativa de condición de deportista del alto nivel o alto rendimiento | |
| Contrato de trabajo | |
| Documentación acreditativa de discapacidad | |
| Copia de DNI/NIE/PASAPORTE | |
| Justificante de abono del seguro escolar | |
| Otros documentos: | |



DOCUMENTACIÓN QUE AUTORIZA A SU CONSULTA

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, cuando se formulen solicitudes por cualquier medio en las que el interesado declare datos personales que obren en poder de las Administraciones Públicas, el órgano destinatario de la solicitud podrá efectuar en el ejercicio de sus competencias las verificaciones necesarias para comprobar la exactitud de los datos. No obstante, los solicitantes podrán denegar la autorización a la realización de dichas consultas, rellenando con una X el cuadro correspondiente y aportando la documentación acreditativa pertinente.

Me opongo expresamente a la consulta:

- De los datos de identidad.
- De los datos acreditativos de escolaridad, historial académico.
- De la inscripción como desempleado o demandante de empleo.
- De acreditación de a condición de deportista de alto rendimiento.

PAGO DEL SEGURO ESCOLAR: (para menores de 28 años que soliciten enseñanzas de ESPA/ESPAD)

SÍ

NO

AUTORIZACIÓN

Autoriza la publicación de imágenes en la página web del centro o cualquier otro canal de difusión recogido en la el RRI del centro.

SÍ NO

Autoriza al secretario del centro a la presentación y al registro telemático de la solicitud.

SÍ NO

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTENCIÓN DE DATOS

El Delegado de Protección de Datos (DPD) del Ministerio de Educación y Formación Profesional, del que forman parte todos los centros públicos de las ciudades de Ceuta y Melilla, es la Oficina de Atención al Ciudadano, al que en caso de dudas sobre cómo proceder en el tratamiento de los datos, los centros pueden dirigirse a él a través de la siguiente dirección de correo: dpd@educacion.gob.es

DECLARACIÓN RESPONSABLE: (fecha, lugar y firma)

La persona abajo firmante DECLARA bajo su expresa responsabilidad:

- Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña
- Que queda enterada de todas las condiciones del proceso de admisión y matriculación.
- Que está informada de que, en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportadas, u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podría ser excluida de este procedimiento y ser objeto de sanción.

En _____, a ____ de _____ de 202

Firma del alumno/a

SR./SRA. DIRECTOR(A) DEL CENTRO **CEPA CARMEN CONDE ABELLÁN - MELILLA**