

Indique su situación laboral (obligatorio) → Marque UNA opción

**Activo con contrato de trabajo**

**Desempleado**

**Jubilación**

**Otros**





**ANEXO XI. ADMISIÓN ENSEÑANZAS ADULTOS.**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULACIÓN EN ENSEÑANZAS DE APRENDIZAJE NO FORMAL CURSO 2017/2018**

Adjunte a esta solicitud una fotocopia del DNI y DOS fotografías de carné

(pegue aquí una foto)

Mañana (sólo puedo asistir por la mañana)

Tarde (sólo puedo asistir por la tarde)

Cualquiera (puedo asistir en cualquier turno)

**DATOS DEL CENTRO**

**Centro:** CENTRO EPA ANTONIO MACHADO

**Aula**

**Domicilio del centro:** BARRIADA DE LA CONSTITUCIÓN, 17

**Localidad:** ZAFRA

**Provincia:** BADAJOZ

**DATOS DEL ALUMNO (rellene TODOS los campos)**

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

D.N.I./N.I.E.

Letra NIF

Domicilio

Código Postal

Teléfono/s

Correo electrónico (OBLIGATORIO)

Localidad

Provincia

País

Sexo H  M

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Provincia de nacimiento

País

**ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA ADMISIÓN**

- Programa de Iniciación a la lecto-escritura.
- Programa para la adquisición inicial de competencias básicas.
- Programa para el desarrollo de competencias básicas.
- Programa de lengua y Cultura españolas para extranjeros.
- Programa de lengua extranjera para castellanohablantes. – Nivel Iniciación
- Programa de lengua extranjera para castellanohablantes. – Nivel Intermedio
- Programa de preparación de la superación de las competencias claves de nivel 2 y 3.
- Programa de preparación de la prueba para la obtención directa del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria para mayores de dieciocho años.
- Programa de preparación de pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio.
- Programa de preparación de pruebas de acceso a ciclos formativos de grado superior.
- Programa de preparación de pruebas de acceso a la Universidad para mayores de 25 / 40 / 45 años.
- Programa de Alfabetización digital.
- Programa de preparación para la adquisición del Nivel B1 en inglés orientado a la superación de pruebas libres
- Otros. Indicar: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firma del solicitante

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

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO CEPA ANTONIO MACHADO (ZAFRA)

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

Fecha de entrada en el registro y sello del centro

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación y Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la expedición del Título, certificaciones y el análisis estadístico de los resultados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la Dirección del centro educativo o ante la Secretaría General de Educación (Avda. Valhondo s/n, Mérida III Milenio, Módulo 5- 4ª planta, 06800 Mérida)

