



SOLICITUDE DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES QUE IMPARTEN ENSEÑANZAS PARA PERSOAS ADULTAS

1 DATOS PERSOAIS DO/DA SOLICITANTE			
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DNI
DATA DE NACEMENTO		DOMICILIO	
MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
			TELÉFONO

2 SOLICITUDE										
Solicita ser admitido/a para o curso /										
<input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS BÁSICAS INICIAIS PARA PERSOAS ADULTAS. (Marcar cun x o nivel elixido)										
NIVEL DE ENSEÑANZAS		CENTRO								
Nivel I										
Nivel II										
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA PARA PERSOAS ADULTAS. (Marcar cun x o nivel e a modalidade elixida)										
ÁMBITO	MÓDULO				CENTRO			MODALIDADE		
	1	2	3	4				P	S	D
Comunicación										
Científico-tecnolóxico										
Social										
P: Presencial, S: Semipresencial, D: A distancia										

3 Declaración (sinalar cun x o que proceda)	
A persoa abaixo asinante declara:	
<input type="checkbox"/>	Facilitar autorización para acceso aos datos da renda percibida pola unidade familiar da persoa solicitante, composta por membros, no exercicio fiscal anterior en dous anos.
<input type="checkbox"/>	Ser deportista de alto rendemento. <input type="checkbox"/> Continuar estudos no propio centro. <input type="checkbox"/> Proceder de ensinanzas de adultos.

4 DOCUMENTACIÓN ADXUNTA (orixinal e/ou copia para o seu cotexo)	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia do DNI, Libro de Familia ou documento oficial acreditativo de idade da persoa solicitante.
<input type="checkbox"/>	Acreditación de proceder de ensinanza de adultos. <input type="checkbox"/> Acreditación da última data de escolarización.
<input type="checkbox"/>	Acreditación de ser deportista de alto rendemento.

5 INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO (deberá estar asinada por todos os membros da unidade familiar que achegan ingresos á mesma)				
Aos efectos de acreditación da renda anual e da unidade familiar, os abaixo asinantes declaran responsablemente que cumpren coas súas obrigas tributarias, así como que autorizan expresamente ao órgano competente da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria para que recade da Axencia Tributaria a información de carácter tributario do exercicio fiscal anterior en dous anos.				
Nome		Nome		Nome
1º Apelido		1º Apelido		1º Apelido
2º Apelido		2º Apelido		2º Apelido
Data de nacemento		Data de nacemento		Data de nacemento
Parentesco		Parentesco		Parentesco
DNI/Pasaporte		DNI/Pasaporte		DNI/Pasaporte
Sinatura		Sinatura		Sinatura

6 SOLICITUDE, DECLARACIÓN, LOCALIDADE, DATA E SINATURA	
A persoa abaixo asinante DECLARA baixo a súa expresa responsabilidade que son certos cantos datos figuran na presente solicitude, así como na documentación que se xunta e SOLICITA sexa admitida no curso: / como alumno/a do centro docente: sito na localidade, provincia de	
En a de de	

SR./A DIRECTOR/A DO CENTRO EDUCATIVO

NOTA: Cando a Axencia Tributaria non dispoña da información para acreditar a renda anual da unidade familiar, o/a solicitante aportará, previo requirimento do director/a, certificado de haberes da unidade familiar ou a declaración responsable correspondente ao exercicio fiscal anterior en dous anos á data actual.