

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

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

<b>2 SOLICITUDE</b>								
Solicita ser admitido/a para o curso ..... / .....								
<input type="checkbox"/> ENSINANZAS 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								

<b>3 Declaración (sinalar cun x o que proceda)</b>	
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.

<b>4 DOCUMENTACIÓN ADXUNTA (orixinal e/ou copia para o seu cotexo)</b>	
<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.

<b>5 INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO (deberá estar asinada por todos os membros da unidade familiar que achegan ingresos á mesma)</b>			
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	
1º Apelido		1º Apelido	
2º Apelido		2º Apelido	
Data de nacemento		Data de nacemento	
Parentesco		Parentesco	
DNI/Pasaporte		DNI/Pasaporte	
Sinatura		Sinatura	

<b>6 SOLICITUDE, DECLARACIÓN, LOCALIDADE, DATA E SINATURA</b>	
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.