



DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE :				
NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI / NIE :
FECHA DE NACIMIENTO _ / _ / _	GÉNERO HOMBRE ☐ MUJER ☐	NACIONALIDAD	DOMICILIO (Dirección ,vía, número, piso, bloque, Esc. y puerta)	
PROVINCIA	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

EXPONE:

- Que **acredita** el requisito de edad (*señale con una ☒*):

- ☐ Mayor de 18 años o cumplir dicha edad durante el año natural en que se publique la convocatoria.
- ☐ Mayor de 16 años y menor de 18 años, incorporado al mercado laboral y en activo.

TIENE PRESENTADA EN EL CENTRO SOLICITUD
DE ADMISIÓN EN
1ª PETICIÓN

Señale con una ☒ si corresponde

☐

- Que además cumple el siguiente **requisito de acceso** (*señale con una ☒* en el requisito que acredita):

ACCESO GENERAL:

- ☐ Título de Bachiller o equivalente / COU.
- ☐ Título de Técnico Superior o Técnico Especialista (FP 2).
- ☐ Título universitario o equivalente.
- ☐ Prueba de acceso a los ciclos formativos de grado superior (o curso de acceso a grado superior).
- ☐ Prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.
- ☐ Título de Técnico de grado medio de Formación Profesional / Técnico de Artes Plásticas y Diseño.
- ☐ Haber superado una oferta formativa de Grado C incluida en el ciclo formativo.

ACCESO ESPECIAL para los que NO cumplen el requisito de acceso:

- ☐ Acredita experiencia laboral en cualquier campo profesional y declara que presenta especiales dificultades de inserción en el mercado de trabajo y que necesita cualificarse para mejorar su situación laboral.

Para todo lo cual, se adjunta la siguiente **documentación acreditativa:**

(*señale con una ☒ la documentación aportada*):

- ☐ ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF y aporte copia del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjeros.
- ☐ Historial académico / Libro de calificaciones o Certificación académica oficial / Título o volante de solicitud de expedición.
- ☐ Resolución de homologación del MEC de estudios extranjeros / Volante de inscripción condicional homologación
- ☐ Certificado de la prueba de acceso
- ☐ Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social (vida laboral)
- ☐ Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina de los períodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente.
- ☐ Otros documentos: _____



SOLICITA: Ser admitido en el curso 2026-2027 en la modalidad modular de la Formación Profesional:

Denominación del centro solicitado	Denominación completa del ciclo formativo solicitado
Turno: ☐ Mañana ☐ Tarde ☐ Otro: _____ Modalidad: ☐ Presencial ☐ Semipresencial ☐ Virtual	

PREFERENCIA GENERAL

(criterio aplicable únicamente en modalidad semipresencial o virtual)

Tiene el domicilio de residencia o lugar de trabajo en la Región de Murcia

☐ Sí ☐ No

SOLICITUD DE MÓDULOS PROFESIONALES (Escriba la denominación completa de cada uno de los módulos profesionales del mismo ciclo formativo que solicita y el curso al que pertenecen)				Señale con una ☒ el grupo que le corresponda a efectos de aplicar los criterios de admisión a la oferta de modalidad modular:	
Denominación del módulo profesional solicitado	Curso (1º/2º)	Denominación del módulo profesional solicitado	Curso (1º/2º)		
				☐	GRUPO 1.º Personas solicitantes que habiendo superado un procedimiento de acreditación de competencias profesionales, necesiten cursar uno o varios módulos profesionales para completar un Grado de formación profesional, o bien, personas con un certificado profesional, un título de Técnico o de Técnico Superior que permita ser complementado y especializado con esta oferta modular.
1.		10.		☐	GRUPO 2.º Solicitantes cuya petición permita completar un ciclo formativo entre los módulos solicitados y los ya superados.
2.		11.		☐	GRUPO 3.º Durante el curso anterior, en el centro solicitado ha superado en modalidad modular algún módulo profesional del ciclo formativo que solicita.
3.		12.		☐	GRUPO 4.º Tiene ya superado algún módulo profesional del ciclo solicitado.
4.		13.		☐	GRUPO 5.º Personas trabajadoras en activo o en situación de desempleo que acrediten, al menos, un año de experiencia laboral en cualquier sector productivo.
5.		14.		☐	GRUPO 6.º Resto de solicitantes.
6.		15.		☐	
7.		16.		☐	
8.		17.		☐	
9.		18.		☐	

AUTOBAREMACIÓN DEL ASPIRANTE

PARA LA ORDENACIÓN DE LOS SOLICITANTES DENTRO DE CADA GRUPO

(A cumplimentar por el solicitante)

VÍA DE ACCESO EN EL GRUPO	Acceso general: Requisitos académicos. (nota media expediente / prueba de acceso / curso de acceso)	ACCESO	NOTA MEDIA	
CRITERIO DESEMPATE 1	Mayor número de módulos profesionales superados en el ciclo formativo que solicita (solo certificación académica oficial)		NÚMERO	
CRITERIO DESEMPATE 2	Haber superado un procedimiento de acreditación de competencias profesionales: ordenación según el mayor número de estándares de competencia —o unidades de competencia— acreditados		NÚMERO	
CRITERIO DESEMPATE 3	Experiencia laboral total (según vida laboral)		AÑOS	MESES



ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- ☐ La persona solicitante declara que son ciertos los datos consignados y se compromete a acreditarlos documentalmente cuando sea requerida.

Igualmente, declara conocer que en caso de falsedad de los datos aportados por los solicitantes o de ocultamiento de información, de los que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio, podrán tener como consecuencia, una vez dado trámite de audiencia al solicitante, la no valoración de la solicitud y, por tanto, la pérdida del puesto formativo asignado.

ACREDITACIÓN DE DATOS DECLARADOS EN LA SOLICITUD DE ADMISIÓN

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería de Educación y Formación Profesional podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier administración salvo que conste en el procedimiento su oposición:

En particular se recabarán los siguientes datos, salvo que se oponga expresamente a la consulta marcando las siguientes casillas:

- ☐ ME OPONGO a la consulta de datos de identidad del solicitante
☐ ME OPONGO a la consulta de datos de residencia del solicitante

En caso de que se haya opuesto a algunas de las consultas anteriores o por imposibilidad técnica no sea posible, deberá aportar el documento respectivo para la resolución del presente procedimiento.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales serán tratados por la Dirección General competente en materia de formación profesional y por el centro docente receptor de la solicitud, en el ámbito de sus respectivas competencias, con la finalidad de realizar la gestión del procedimiento 4839 - Oferta modular de la Formación Profesional del sistema educativo-. Dicho tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos, en cumplimiento de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación y conforme al artículo 6.1 e) del Reglamento General de Protección de Datos. No se cederán los datos a terceros salvo obligación legal o sean organismos públicos necesarios para la gestión del procedimiento. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y patrimonio documental español. Los datos tratados serán aportados por los interesados o su representante. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos y el Delegado de Protección de Datos. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando proceda, en la página web [http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c672\\$m2469](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c672$m2469).

Asimismo, puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos de la Administración General de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia en la dirección de correo electrónico: dpd.centros@carm.es

Fecha:

EL/LA SOLICITANTE

EL/LA REPRESENTANTE (En su caso)

Fdo:

Fdo:

SR./A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO.....