Región de Murcia
Consejería de Educación
y Formación Profesional

ANEXO IV
SOLICITUD DE ADMISIÓN CURSO 2026-2027
(MODALIDAD MODULAR CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN)

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* [x] *)*:

☐	Mayor de 18 años o cumplirlos en el año 2026 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* [x] *si corresponde* ☐

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

ACCESO GENERAL:

☐ Acceso ordinario con el título exigido. Título de FP: _____

☐ Título distinto con experiencia adecuada:_____

☐ Título distinto con conocimientos previos adecuados:_____

☐ Acceso Especial: _____

Para todo lo cual, se adjunta la siguiente **documentación acreditativa**:
(*señale con una* [x] la d*ocumentación aportada)*:

☐ ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF y aporto 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 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: _____

Región de Murcia
Consejería de Educación
y Formación Profesional

ANEXO IV
SOLICITUD DE ADMISIÓN CURSO 2026-2027
(MODALIDAD MODULAR CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN)

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

Denominación del centro solicitado	**Denominación completa del curso de especialización solicitado:**
	Turno: ☐ Mañana ☐ Tarde **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 curso de especialización que solicita)

Denominación del módulo profesional solicitado	*Curso*	*Denominación del módulo profesional solicitado*	*Curso*
1.		10.	
2.		11.	
3.		12.	
4.		13.	
5.		14.	
6.		15.	
7.		16.	
8.		17.	
9.		18.	

Señale con una x *el grupo que le corresponda a efectos de aplicar los criterios de admisión a la oferta de modalidad modular:*

☐ **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.

☐ **GRUPO 2.º**
Solicitantes cuya petición permita completar un curso de especialización entre los módulos solicitados y los ya superados.

☐ **GRUPO 3.º**
Durante el curso anterior, en el centro solicitado ha superado en modalidad modular algún módulo profesional del curso de especialización que solicita.

☐ **GRUPO 4.º**
Tiene ya superado algún módulo profesional del curso de especialización solicitado.

☐ **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.

☐ **GRUPO 6.º**
Resto de solicitantes.

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	Número de módulos profesionales superados en el curso de especialización que solicita (solo certificación académica oficial)	**NÚMERO**		
CRITERIO DESEMPATE 2	Mayor número de unidades o estándares de competencia acreditados oficialmente en el curso de especialización solicitado	**NÚMERO**		
CRITERIO DESEMPATE 3	Experiencia laboral total (según vida laboral)	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**

ANEXO IV
SOLICITUD DE ADMISIÓN CURSO 2026-2027
(MODALIDAD MODULAR CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN)

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 alguna 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 .
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

Fdo:

EL/LA REPRESENTANTE (En su caso)

Fdo:

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