

# JUNTA DE ANDALUCIA

## CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

### ADMISIÓN BACHILLERATO PARA PERSONAS ADULTAS. (Código procedimiento: 1938)

CURSO: .....

Orden de 25 de mayo de 2012 (BOJA Nº 117 de fecha 15/06/2012)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	DNI/NIE: FECHA NACIMIENTO:
MUNICIPIO DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:	PAÍS DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO: CALLE PLAZA O AVDA. Y NÚMERO:			
LOCALIDAD/MUNICIPIO:		PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
CORREO ELECTRÓNICO:			TELÉFONO/S:
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL: (sólo para solicitantes menores de edad)		DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL: (sólo para solicitantes menores de edad)		DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

2 DATOS ACADÉMICOS: ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS O CURSÁNDOSE	
ENSEÑANZA/MODALIDAD/CURSO/MATERIAS/ÁMBITOS:	AÑO ACADÉMICO:
CENTRO:	LOCALIDAD:

3 SOLICITA: (atención a la oferta de opciones, modalidades de bachillerato, materias y modalidades de enseñanzas del centro donde se solicita admisión)				
Ser admitido/a en el curso ..... / ..... como alumno/a, en las materias de Bachillerato de la modalidad (1): ..... <input checked="" type="checkbox"/> que se señala/n continuación:				
REQUISITO ACADÉMICO/TITULACIÓN DE ACCESO A BACHILLERATO: ..... NOTA MEDIA EXPEDIENTE ACADÉMICO: .....				
RELACIÓN DE MATERIAS				
Nº (2)	DENOMINACIÓN	CÓDIGO DE MATERIA	CURSO (3)	MODALIDAD(4)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Cumplimentar modalidad de Bachillerato: "HCS" Humanidades y Ciencias Sociales, "C" Ciencias, "ART" Artes.  
 (2) Máximo de doce materias.  
 (3) Especificar materias correspondientes al curso: 1º o 2º.  
 (4) ESPECIFICAR: "P" presencial, "SP" Semipresencial.  
 Atención: No se puede solicitar una misma materia en las dos modalidades. Se puede combinar la solicitud de materias en distintas modalidades (Presenciales y Semipresenciales) si se imparten en el mismo centro al que se dirige la solicitud. Solicitar información.

**4 DECLARACIÓN**

A tal efecto la persona solicitante declara: (señalar con una X lo que proceda):

- Que es mayor de 18 años o los cumple en el año natural de inicio del curso académico (art. 3.1.a).
- Que está en posesión de los requisitos o certificados académicos o condiciones establecidas necesarias para el acceso. (art. 3.1.b)
- Que se encuentra en alguna de las situaciones establecidas en el art. 3.2.
- Que se encuentra en alguna de las situaciones establecidas en el art. 3.3
- Que se encuentra en alguna de las situaciones establecidas en el art. 7.4.
- Que tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%. (art. 4.7).

**5 ACREDITACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS Y/O CONSENTIMIENTO EXPRESO**

Los datos declarados se justifican, adjuntando la documentación que proceda o autorizando para recabar la información necesaria: (marcar con una X lo que proceda).

MAYORES 18 AÑOS:	<input type="checkbox"/> Copia del documento que identifique edad.	<input type="checkbox"/> Autorizo para recabar la información necesaria
REQUISITOS O CONDICIONES ACADÉMICAS:	<input type="checkbox"/> Certificado centro donde esté cursando estudios.	<input type="checkbox"/> Certificado de estudios.
	<input type="checkbox"/> Copia de título/certificado	<input type="checkbox"/> Autorizo para recabar la información necesaria.
SITUACIONES ART. 3.2, 3.3 Y 7.4	<input type="checkbox"/> Certificación oficial.	
DISCAPACIDAD (ART. 4.74)	<input type="checkbox"/> Documento del reconocimiento de la discapacidad	<input type="checkbox"/> Autorizo para recabar la información necesaria.
OTRAS. DOCUMENTOS: .....		

**6 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.

En ..... a ..... de ..... de .....

EL/LA SOLICITANTE O EN SU CASO,  
EL PADRE/MADRE, TUTOR/A LEGAL

Fdo.: .....

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE: .....

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

**CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General competente en materia de educación permanente cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torreiriana. Isla de la Cartuja. 41092 – Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ced@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la solicitud de admisión en Bachillerato para personas adultas en las modalidades presencial y semipresencial (Orden 25/05/12), cuya base jurídica es la L.O 2/2006 de 3 de mayo, de Educación.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:  
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>