



**ANEXO I. SOLICITUD DE ADMISIÓN CURSO 2025/26 MODALIDAD MODULAR
CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE :																						
NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI / NIE :																		
FECHA DE NACIMIENTO _ _ / _ _ / _ _	SEXO HOMBRE • MUJER •	NACIONALIDAD	DOMICILIO (Dirección ,vía, número, piso, bloque, Esc. y puerta)																			
PROVINCIA	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO																		
EXPONE:																						
- Que acredita el siguiente requisito de acceso (señale con una ☒ en el requisito que acredita): ACCESO GENERAL: <table border="0"><tr><td>☐</td><td>Haber quedado "no admitido" en el proceso de admisión a los ciclos formativos de grado básico 2025-26</td></tr><tr><td>☐</td><td>Haber superado un Programa Formativo Profesional del perfil correspondiente</td></tr><tr><td>☐</td><td>Tener acreditadas unidades de competencia del perfil correspondiente</td></tr><tr><td>☐</td><td>Haber superado alguno de los módulos del ciclo formativo de grado básico que solicita</td></tr></table> Para todo lo cual, se adjunta la siguiente documentación acreditativa, original o fotocopia compulsada (señale con una ☒ la documentación aportada): <table border="0"><tr><td>☐</td><td>Fotocopia del documento de identidad (DNI/NIE/PR/Pasaporte).</td></tr><tr><td>☐</td><td>Certificado académico oficial de haber cursado un Programa Formativo Profesional.</td></tr><tr><td>☐</td><td>Certificación académica oficial de los módulos superados en ciclos formativos de grado básico.</td></tr><tr><td>☐</td><td>Certificado de profesionalidad.</td></tr><tr><td>☐</td><td>Propuesta final de incorporación a los ciclos formativos de grado básico.</td></tr></table>					☐	Haber quedado "no admitido" en el proceso de admisión a los ciclos formativos de grado básico 2025-26	☐	Haber superado un Programa Formativo Profesional del perfil correspondiente	☐	Tener acreditadas unidades de competencia del perfil correspondiente	☐	Haber superado alguno de los módulos del ciclo formativo de grado básico que solicita	☐	Fotocopia del documento de identidad (DNI/NIE/PR/Pasaporte).	☐	Certificado académico oficial de haber cursado un Programa Formativo Profesional.	☐	Certificación académica oficial de los módulos superados en ciclos formativos de grado básico.	☐	Certificado de profesionalidad.	☐	Propuesta final de incorporación a los ciclos formativos de grado básico.
☐	Haber quedado "no admitido" en el proceso de admisión a los ciclos formativos de grado básico 2025-26																					
☐	Haber superado un Programa Formativo Profesional del perfil correspondiente																					
☐	Tener acreditadas unidades de competencia del perfil correspondiente																					
☐	Haber superado alguno de los módulos del ciclo formativo de grado básico que solicita																					
☐	Fotocopia del documento de identidad (DNI/NIE/PR/Pasaporte).																					
☐	Certificado académico oficial de haber cursado un Programa Formativo Profesional.																					
☐	Certificación académica oficial de los módulos superados en ciclos formativos de grado básico.																					
☐	Certificado de profesionalidad.																					
☐	Propuesta final de incorporación a los ciclos formativos de grado básico.																					

SOLICITA:

Ser admitido en el curso 2025/2026 en la modalidad modular de la Formación Profesional:

Denominación del centro solicitado		Denominación completa del ciclo formativo solicitado	
SOLICITUD DE MÓDULOS PROFESIONALES o ÁMBITOS COMUNES		Señale con una ☒ la opción que corresponda a efectos de aplicar los criterios de admisión a la oferta de modalidad modular:	
(Escriba la denominación completa por orden de prelación de cada uno de los módulos profesionales que solicita y el curso al que pertenecen)			
Denominación de los módulos profesionales o ámbitos comunes solicitados	Curso (1º o 2º)	☐	GRUPO 1º. Ha realizado un Programa Formativo Profesional del ciclo que solicita. Nota media obtenida:
		☐	GRUPO 2º. Tiene ya superado algún módulo profesional del ciclo formativo que solicita. Número de módulos superados:
		☐	GRUPO 3º. Ha participado en el proceso de admisión a los ciclos formativos de grado básico para el curso 2024-25 y ha quedado "no admitido". Nota media de acceso:
		☐	GRUPO 5º. Resto de solicitantes



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:

- ☐ Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

Igualmente, declaran 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, por tanto, la pérdida del puesto escolar 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 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 la opción anterior 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 de carácter personal serán tratados por la Dirección General de Evaluación Educativa y Formación



Región de Murcia
Consejería de Educación
y Formación Profesional

Dirección General de Formación Profesional,
Enseñanzas de Régimen Especial
y Educación Permanente

Profesional (Gran Vía Escultor Salzillo, n.º 32, 2.ª escalera, 5.ª planta, CP 30005, Murcia, Teléfono: 968365402) con la finalidad de gestionar el 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 en la página web: [http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672\\$m](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m) . Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos , cuando procedan , en la página web :[http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c672\\$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.

En _____, a _____ de _____ de 2025
Firma del solicitante

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