

## SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN

### OFERTA SINGULAR DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA TRABAJADORES EQUIPOS E INSTALACIONES ELECTROTÉCNICAS CURSO 2008-2009

#### DATOS PERSONALES

1 <sup>er</sup> APELLIDO:		
2 <sup>o</sup> APELLIDO:		
NOMBRE:		
FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
CÓD. POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
TLFO. DOMICILIO:	TLFO. MÓVIL:	TLFO. TRABAJO:

#### DATOS ACADÉMICOS Y LABORALES

ESTUDIOS QUE DAN ACCESO A CURSAR EL CICLO Y CENTRO DONDE SE REALIZARON:
ESTUDIOS DE SUPERIOR NIVEL REALIZADOS Y CENTRO:
NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA QUE TRABAJA:

Tudela, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2008.

El interesado

Estos datos formarán parte de un archivo confidencial al que tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Se utilizará exclusivamente con fines académicos al que tendrán acceso tanto la dirección, el personal administrativo y docente del centro. Los datos se trasladarán con los mismos fines a la Administración. El responsable de estos datos es C.I.P. ETI Tudela Ctra. Tarazona s/n 31500 Tudela y cumplirá con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Solicitud de **preinscripción** y fotocopia de la misma una vez cumplimentada.
- **Informe inicial** elaborado por la persona solicitante en el que se recoja información general relativa a sus aprendizajes y experiencias previas, según **Anexo 1**.
- **Declaración jurada** en la que se haga constar que no se ha cursado o abandonado los estudios correspondientes al título al que aspira en los dos años académicos anteriores al de la solicitud, según **Anexo 2**.
- Fotocopia del **Documento Nacional de Identidad** o pasaporte.
- **Fotocopia compulsada del título** o resguardo del título que da acceso a cursar Ciclos Formativos de Grado Medio (4º E.S.O., 2º B.U.P. o F.P.I).

Los aspirantes que no reúnan la titulación precisa para el acceso directo, podrán optar al proceso de formación mediante la superación de una **prueba de acceso** de carácter singular, en la que el aspirante deberá acreditar que posee los conocimientos suficientes para cursar con aprovechamiento las enseñanzas del ciclo de grado medio. Deberán **inscribirse** en dicha prueba mediante instancia, según **Anexo 3-A**.

- Para la acreditación de la **experiencia laboral** será preciso aportar:
  - **Certificación de la Tesorería de la Seguridad Social** o de la Mutualidad Laboral, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el período de contratación o, en todo caso, el período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (se solicitará en el número de teléfono 901 50 20 50).
  - **Certificación de la empresa** donde haya adquirido experiencia laboral, en la que conste específicamente la duración del contrato, la actividad desarrollada y el período de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad. En el caso de trabajadores por cuenta propia, certificación de alta en el Impuesto de Actividades Económicas y justificantes de pago de dicho impuesto.

## PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES y MATRÍCULA

Las solicitudes deberán presentarse en la Secretaría del Centro del **15 al 21 de Mayo**, ambos inclusive.

Las listas provisionales de alumnos/as admitidos/as se publicarán en el tablón de anuncios del Centro el **5 de Junio**.

La prueba de acceso, para aquel alumnado que deba realizarla, tendrá lugar el **12 de Junio**, y se deberá acudir a la misma provisto del D.N.I.

Las matrículas se formalizarán entre los días **25 y 27 de Junio**, ambos inclusive.

## ANEXO 1

### INFORME SOBRE APRENDIZAJES PREVIOS

#### I.- Datos personales del aspirante:

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Domicilio: Localidad \_\_\_\_\_ C/Plaza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

#### II.- Formación académica<sup>1</sup>

#### III.- Formación no reglada<sup>2</sup>

#### IV.- Experiencia profesional<sup>3</sup>

#### V.- Experiencia profesional más relevante<sup>4</sup>

---

<sup>1</sup> Señale los estudios realizados de carácter reglado; si posee titulación de nivel superior al requerido para el acceso, adjunte fotocopia compulsada de la misma.

<sup>2</sup> Señale los cursos o cursillos, actividades de formación, asistencia a congresos, seminarios, etc. Indique sólo aquellas actividades formativas que pueda acreditar documentalmente mediante certificados de asistencia, de participación, certificados de empresa, etc. que tengan relación con el perfil profesional al que desea acceder.

<sup>3</sup> Señale la(s) actividad(es) profesional(es) desarrollada(s) a lo largo de su vida laboral.

<sup>4</sup> Escoja, del apartado anterior, aquella(s) experiencia(s) que le parezca(n) más relevante(s) en relación a la titulación a la que aspira. Para ello, procure detallar las actividades desarrolladas, el nivel de autonomía en su trabajo y la organización del mismo y, en general, aquellos aspectos que, en su opinión, proporcionen la información más exacta sobre su experiencia previa. Procure indicar nombre de la(s) empresa(s), tamaño, sector de actividad, etc. En lo posible, esta información debería estar respaldada por los documentos acreditativos pertinentes: certificados de empresa ...

## ANEXO 2

### DECLARACIÓN JURADA

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI n°  
\_\_\_\_\_, por el presente documento

#### DECLARA BAJO JURAMENTO/PROMESA

Que no ha cursado o abandonado los estudios correspondientes a la titulación a la que aspira, en los dos cursos anteriores al de la inscripción.

Que opta, en el presente año académico, a un solo proceso de formación y evaluación; el conducente al título de \_\_\_\_\_ en el centro educativo  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_

El/La interesado/a

**ANEXO 3**

**A) SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO A CICLOS  
FORMATIVOS DE GRADO MEDIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
ESPECÍFICA, DIRIGIDA A TRABAJADORES EN ACTIVO.**

<b>Datos personales del solicitante</b>			
Apellido 1º: -----	Apellido 2º: -----	Nombre: -----	D.N.I. nº: -----
Domicilio: calle/plaza/ -----	C.P. Localidad -----	Provincia -----	Teléfono -----

**EXPONE:** Que en el año natural de celebración de la prueba tiene veinte años.

<p><b>Adjunta la siguiente documentación acreditativa (fotocopia compulsada):</b></p> <p>[    ] Documento Nacional de Identidad o Pasaporte.</p>
--

**SOLICITA:** Ser inscrito en las pruebas de acceso al siguiente ciclo formativo de grado medio.

Denominación del ciclo formativo	Centro educativo

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 200\_

Firma del solicitante