

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN PRUEBAS LIBRES PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (GES)**

**Año:** \_\_\_\_\_ **Convocatoria:** \_\_\_\_\_

Esta solicitud se acompañará necesariamente de copia de DNI, NIE o tarjeta de residente

**1 DATOS PERSONALES (\* campos obligatorios)**

Primer apellido: *	Segundo apellido:	Nombre: *	
DNI/NIE: *	Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento: * (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad:
País de nacimiento:	Provincia de nacimiento:	Municipio/localidad de nacimiento:	
Domicilio de residencia:			
Municipio de residencia:	Provincia:	C. Postal:	
Correo electrónico:		Teléfono/s:	

**2 DENEGACIÓN EXPRESA DNI/NIE/DATOS ACADÉMICOS**

**ME OPONGO** a que la Administración educativa de acuerdo con la base quinta de la Resolución que convoca este procedimiento:

Recabe información sobre la identidad del solicitante del Sistema de Verificación de datos de Identidad y  
**APORTO:**

- Copia del DNI, NIE o tarjeta equivalente de los extranjeros residentes en territorio español.

Recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y  
**APORTO:**

- Copia compulsada del certificado del grupo/ámbito o grupos/ámbitos superados en anteriores convocatorias de las pruebas para la obtención del título de Graduado en ESO para mayores de 18 años.
- Certificado de las calificaciones de la Educación Secundaria Obligatoria para personas adultas.
- Certificación académica de Educación Secundaria Obligatoria o copia compulsada del Libro de Escolaridad.
- Otros. (indíquese): \_\_\_\_\_

**NO CONSTAN** mis datos en rayuela y **APORTO:**

- Copia compulsada del certificado del grupo/ámbito o grupos/ámbitos superados en anteriores convocatorias de las pruebas para la obtención del título de Graduado en ESO para mayores de 18 años.
- Certificado de las calificaciones de la Educación Secundaria Obligatoria para personas adultas.
- Certificación académica de Educación Secundaria Obligatoria o copia compulsada del Libro de Escolaridad.
- Otros: (indíquese): \_\_\_\_\_

**3 LENGUA EXTRANJERA ELEGIDA**

Inglés  Francés  Portugués

**4 SOLICITUD DE CONVALIDACIONES (Procede de la ESO o Equivalentes)**

Solicita convalidación del: (marcar con una X lo que proceda indicando el curso/año en el que superó el ámbito)

ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO curso/año \_\_\_\_\_

ÁMBITO COMUNICACIÓN curso/año \_\_\_\_\_

ÁMBITO SOCIAL curso/año \_\_\_\_\_

## 5 ÁMBITOS SUPERADOS EN CONVOCATORIAS ANTERIORES DE PRUEBAS LIBRES

Solicita reconocimiento por superación en convocatorias anteriores de pruebas libres del: (marcar con una X lo que proceda indicando el curso/año en el que superó el ámbito)

- ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO curso/año \_\_\_\_\_
- ÁMBITO COMUNICACIÓN curso/año \_\_\_\_\_
- ÁMBITO SOCIAL curso/año \_\_\_\_\_

## 6 ACCESIBILIDAD

**ME OPONGO** a que el órgano gestor de acuerdo con lo establecido en el resuelvo quinto del apartado d) de esta Resolución:

Recabe la información que acredite la condición de discapacidad del solicitante si el reconocimiento del grado de discapacidad fue efectuado por los órganos correspondientes de la Comunidad Autónoma de Extremadura (CADEX), INSS u órgano equivalente y APORTO documentación (conforme lo establecido en el resuelvo quinto apartado d).

APORTO documentación de órgano equivalente de otra comunidad autónoma o país de procedencia (conforme a lo establecido en el resuelvo quinto apartado d).)

Especificar discapacidad y adaptación necesaria \_\_\_\_\_

## 7 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante SOLICITA ser admitida en las pruebas a que se refiere la presente solicitud para la obtención del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria en la Comunidad Autónoma de Extremadura y DECLARA, bajo su responsabilidad, que:

- a) Todos los datos consignados en la presente solicitud son correctos y veraces.
- b) Conoce que en el caso de falsedad en los mismos y/o en la documentación aportada u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño, con independencia del momento en que tal circunstancia pueda conocerse, dará lugar a la anulación de la matrícula.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_

SR. DIRECTOR DEL CENTRO  
CEPA "ANTONIO MACHADO"

A rellenar por centro receptor  
Fecha de entrada en el registro y sello del centro

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, la Consejería de Educación y Empleo le informa que los datos personales contenidos en la solicitud serán incluidos en el Registro de Actividades de Tratamiento, titularidad de la Consejería de Educación y Empleo con la finalidad de gestionar la solicitud presentada. Los derechos establecidos en los artículos 12 a 18 de la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se pueden ejercer por el declarante mediante escrito dirigido a la Dirección del centro educativo o ante la Secretaría General de Educación (Avda. De Valhondo s/n, Edificio III Milenio, módulo 5- 4ª planta, 06800 Mérida).