

ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

SOLICITUD

PLANES EDUCATIVOS DE CARÁCTER NO FORMAL PARA PERSONAS ADULTAS

INSCRIPCIÓN

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI/NIF	FECHA NACIMIENTO	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO			C. POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	

2 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)
<input type="checkbox"/> DNI, Libro de familia o documento oficial de la edad del solicitante.

3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y SOLICITA sea inscrita en el curso: / como alumno/a del Centro Docente: sito en la localidad de , provincia de , en el/los Plan/es Educativo/s que se señala/n a continuación:</p> <p>1.- Plan Educativo de preparación para la obtención de la titulación básica:</p> <p><input type="checkbox"/> Pruebas libres para la obtención del Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria para mayores de 18 años.</p> <p><input type="checkbox"/> Tutoría de apoyo al estudio.</p> <p>2.- Planes Educativos de preparación para el acceso a otros niveles del sistema educativo:</p> <p><input type="checkbox"/> Prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio.</p> <p><input type="checkbox"/> Prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior.</p> <p><input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.</p> <p>3.- Planes Educativos para el fomento de la ciudadanía activa:</p> <p><input type="checkbox"/> Uso básico de idiomas.</p> <p><input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación.</p> <p><input type="checkbox"/> Cultura Emprendedora.</p> <p><input type="checkbox"/> Interculturalidad, Cultura y Lengua Española para personas procedentes de otros países.</p> <p><input type="checkbox"/> Conocimiento y Conservación del Patrimonio Cultural Andaluz y el Medio Ambiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Hábitos de Vida Saludable y Prevención de Riesgos Laborales.</p> <p>4.- Otros Planes Educativos:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>En a de de EL/LA SOLICITANTE</p> <p>Fdo.:</p>

001300

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE.

