



ANEXO III.b

(Impreso de solicitud de matrícula)

Sello o Etiqueta de Registro

**PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR**  
**Convocatoria correspondiente al curso académico 2015-2016**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos	Nombre	Documento de identificación	Fecha de nacimiento
Domicilio:	Código postal y Localidad	Provincia	Teléfono

**EXPONE:** Que reúne los siguientes requisitos para presentarse a las pruebas para la obtención del título de **TÉCNICO SUPERIOR**

Requisito de edad para el Título de Técnico Superior	Requisito para la adaptación de la prueba
<input type="checkbox"/> Tener, al menos, 20 años de edad.	<input type="checkbox"/> Poseer una discapacidad que impide realizar las pruebas con los medios ordinarios.
Requisito académico	
<input type="checkbox"/> Título de Bachiller (LOE o LOGSE). <input type="checkbox"/> Título de Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalente. <input type="checkbox"/> Haber superado el 2º curso del Bachillerato experimental. <input type="checkbox"/> Haber superado el COU o el curso Preuniversitario. <input type="checkbox"/> Titulación Universitaria o equivalente.	<input type="checkbox"/> Haber superado la prueba de acceso al ciclo formativo para el que solicita la matriculación. <input type="checkbox"/> Título de Técnico y haber superado el curso de formación específico para el acceso a ciclos formativos de grado superior en centros públicos o privados autorizados por la Administración educativa. <input type="checkbox"/> Haber superado la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.
Documentación aportada	
<input type="checkbox"/> Documento de identificación personal. <input type="checkbox"/> Declaración jurada o promesa ( <i>Anexo IV</i> ).	<input type="checkbox"/> Título o certificación oficial que acredite el requisito académico alegado para la matriculación. <input type="checkbox"/> Acreditación de la discapacidad y petición concreta de la adaptación que solicita.

**SOLICITA:** Matricularse en las pruebas para examinarse de los módulos profesionales siguientes:

Código del ciclo:	TÍTULO: Técnico Superior en	Petición de adaptación
Clave/ Código <sup>(1)</sup>	Denominación del módulo profesional	
		<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"/>

El/La solicitante ..... a ..... de ..... de 20.....

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO PÚBLICO** .....

(1) Código determinado en el real decreto por el que se establece el título LOE.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero ALUMNOS SICE, cuya finalidad es Registro y gestión de los datos personales, familiares y académicos de los alumnos y ex alumnos de los centros docentes no universitarios de la Comunidad de Madrid, gestión y seguimiento del expediente académico de los alumnos y podrán ser cedidos a interesados legítimos, además de otras acciones previstas en la Ley. El órgano responsable de fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios, Consejería de Educación y Universidades. Este fichero se creó en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.