


**Comunidad  
de Madrid**

Etiqueta del Registro

**ANEXO I**
**Solicitud de inscripción en las pruebas libres para la obtención del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria destinadas a personas mayores de dieciocho años**
**1.- Datos de la persona interesada:**

NIF / NIE					
Nombre			Apellido 1		
Tipo vía			Nombre vía		
Nº/Km:		Piso	Puerta	Código Postal	
Provincia			Municipio		
Otros datos de localización					
Email			Teléfono 1	Teléfono 2	
Información adicional:	Fecha de nacimiento			Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

**2.- Datos de la persona representante: (rellenar en caso de actuar mediante representante)**

NIF / NIE					
Nombre			Apellido 1		
Tipo vía			Nombre vía		
Nº/Km:		Piso	Puerta	Código Postal	
Provincia			Municipio		
Otros datos de localización					
Email			Teléfono 1	Teléfono 2	

**3.- Solicita:**

<input type="checkbox"/> <b>Ser inscrito en las pruebas para obtención del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria en los ámbitos/enseñanzas</b> (incluya la inscripción también, en su caso, de aquellos en los que se solicite exención): <input type="checkbox"/> Ámbito social. <input type="checkbox"/> Ámbito de comunicación. <input type="checkbox"/> Ámbito científico-tecnológico. <input type="radio"/> Enseñanzas académicas. <input type="radio"/> Enseñanzas aplicadas.
<input type="checkbox"/> <b>Exención en los ámbitos:</b> (deberá aportar documentación que justifique la exención solicitada) <input type="checkbox"/> Ámbito social. <input type="checkbox"/> Ámbito de comunicación. <input type="checkbox"/> Ámbito científico-tecnológico.
<input type="checkbox"/> <b>La adaptación de la prueba por discapacidad o necesidad educativa específica</b> (siempre que se acrediten circunstancias que lo justifiquen). Indique aquella/s que se requiera/n: <input type="checkbox"/> Adaptación de tiempos (incremento de treinta minutos sobre el tiempo establecido en cada examen). <input type="checkbox"/> Adaptación del formato de examen. <input type="checkbox"/> Intérprete de lengua de signos. <input type="checkbox"/> Otros: _____

**4.- Documentación presentada:**

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Documento identificativo equivalente al documento nacional de identidad.	<input type="checkbox"/>
Certificado académico personal de estudios cursados por el alumno emitido por el centro donde cursó dichos estudios.	<input type="checkbox"/>
Historial académico de Educación Secundaria Obligatoria.	<input type="checkbox"/>


**Comunidad  
de Madrid**

Certificación oficial de calificaciones obtenidas en convocatorias anteriores de pruebas libres para la obtención del título de Graduado en Educación Secundaria.	<input type="checkbox"/>
Dictamen técnico-facultativo emitido por especialistas o profesionales sanitarios que acredite la necesidad de adaptaciones metodológicas (tiempo, tamaño fuente, formatos especiales, etc.)	<input type="checkbox"/>
Certificado de discapacidad en vigor expedido por otra comunidad autónoma (diferente a la Comunidad de Madrid).	<input type="checkbox"/>
En caso de actuar mediante representante, documento de otorgamiento de la representación.	<input type="checkbox"/>
Otros (Especificar):	<input type="checkbox"/>
<b>La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos (*):</b>	
NIF/NIE	
Certificado de discapacidad en vigor expedido por la Comunidad de Madrid.	

(\*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:

**5.- El interesado declara lo siguiente:**

Tener más de dieciocho años, o cumplirlos en el año natural en que se realiza la prueba.  
 Que no me encuentro en posesión del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria.  
 Que no me hallo matriculado en enseñanzas oficiales de Educación Secundaria Obligatoria, ni en las enseñanzas de Educación Básica para Personas Adultas.

En ....., a..... de..... de.....

**FIRMA**

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en la página siguiente.

<b>DESTINATARIO</b>	Sr./Sra. Director/a del centro		Localidad	
	Dirección de Área Territorial de			