



Región de Murcia  
Consejería de Educación,  
Formación Profesional y Empleo  
Dirección General de Formación Profesional,  
Enseñanzas de Régimen Especial  
y Educación Permanente

**ANEXO III-D  
SOLICITUD DE ADMISIÓN DE NUEVOS ALUMNOS  
BACHILLERATO DE PERSONAS ADULTAS  
DISTANCIA**

**CURSO  
2024-2025**

**Centro:** \_\_\_\_\_  
(NOMBRE DEL CENTRO EN EL QUE SE PRESENTA)

Antes de cumplimentar este impreso lea detenidamente las instrucciones que figuran en el reverso <sup>(1)</sup>

**P-190**

**1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PARA TODOS LOS ALUMNOS)**

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
DNI/Pasaporte/NIE:	Fecha y lugar de nacimiento:	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Teléfono de contacto: /	Correo electrónico:	Provincia:
Municipio:	Localidad:	Domicilio: Código postal:

- Autorizo a la Consejería a que me informe de cualquier aspecto relacionado con esta convocatoria a través del envío de SMS. <sup>(2)</sup>  
 Autorizo a la Consejería a que me informe de cualquier aspecto relacionado con esta convocatoria a través del envío de correo electrónico. <sup>(2)</sup>

**DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL, TUTORA LEGAL (solo para alumnos menores de edad) <sup>(3)</sup>**

Nombre y apellidos 1:	DNI/NIE/Pasaporte:	Nombre y apellidos 2:	DNI/NIE/Pasaporte:
Nacionalidad:	Teléfono de contacto:	Nacionalidad:	Teléfono de contacto:
Correo electrónico:	Domicilio y Código postal:	Correo electrónico:	Domicilio y Código postal:
Localidad	Municipio y provincia:	Localidad	Municipio y provincia:

**2. ELECCIÓN DE MODALIDAD <sup>(4)</sup> (PARA TODOS LOS ALUMNOS)**

<b>MODALIDAD</b>	<input type="checkbox"/> CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	<input type="checkbox"/> ARTES PLÁSTICAS, IMAGEN Y DISEÑO
	<input type="checkbox"/> HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	<input type="checkbox"/> MÚSICA Y ARTES ESCÉNICAS
		<input type="checkbox"/> GENERAL

**3. SOLICITUD DE ADMISIÓN DE NUEVOS ALUMNOS**

1.ª Petición		2.ª Petición	
Código centro referencia 1 <sup>(5)</sup>		Código centro referencia 2 <sup>(5)</sup>	
Denominación del centro 1		Denominación del centro 2	
Orden	Materia y curso <sup>(6)</sup>	Orden	Materia y curso <sup>(6)</sup>
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	

**4. DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL SOLICITANTE <sup>(7)</sup>**


Marque con una X las situaciones en las que alega encontrarse. Para la acreditación de los siguientes datos, y según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte los datos personales alegados en la solicitud. No obstante, los solicitantes pueden denegar la realización de dichas consultas, poniendo una X en el cuadro correspondiente y aportando la documentación acreditativa pertinente.

- Mayor de 18 años o mayor de 16 años con contrato laboral o deportista de alto nivel o de alto rendimiento.  
 Me opongo a la consulta de los datos relativos a DNI/NIE.  
 Discapacidad en grado igual o superior al 33%.  
 Me opongo a la consulta de los datos relativos a discapacidad en la Región de Murcia.  
 Desempleo.  
 Me opongo a la consulta de los datos relativos a desempleo.  
 Trabajo por cuenta propia o ajena.  
 Me opongo a la consulta de los datos relativos a la situación laboral.

En el caso de OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, deberá manifestarlo marcando la casilla correspondiente, QUEDANDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a esta presentación.

Otra documentación aportada por el solicitante:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Copia de DNI/NIE.   | <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de deportista de alto rendimiento o alto nivel. |
| <input type="checkbox"/> Copia de pasaporte.   | <input type="checkbox"/> Certificado académico de los estudios realizados.                          |
| <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de discapacidad igual o superior al 33%. | <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de víctima de terrorismo.                         |
| <input type="checkbox"/> Informe acreditativo de desempleo.                                  | <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de víctima de violencia de género.              |
| <input type="checkbox"/> Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social.         |   |

 <p>Región de Murcia Consejería de Educación, Formación Profesional y Empleo</p> <p>Dirección General de Formación Profesional, Enseñanzas de Régimen Especial y Educación Permanente</p>	<p><b>ANEXO III-D</b> <b>SOLICITUD DE ADMISIÓN DE NUEVOS ALUMNOS</b> <b>BACHILLERATO DE PERSONAS ADULTAS</b> <b>DISTANCIA</b></p> <p><b>Centro:</b> _____ (NOMBRE DEL CENTRO EN EL QUE SE PRESENTA)</p>	<p><b>CURSO</b> <b>2024-2025</b></p>
---	---	--

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos) así como de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y siguiendo las recomendaciones e instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos, le informamos:

**PROTECCIÓN DE DATOS.** Los datos de carácter personal facilitados serán tratados por la Dirección General competente en materia de Educación Permanente (Gran Vía Escultor Salzillo, n.º 32, 2.ª escalera, 5.ª planta, CP 30005, Murcia, Teléfono: 968365402) con la finalidad de gestionar el procedimiento 190- Admisión y matriculación del alumnado en Bachillerato de personas adultas en régimen presencial nocturno y en régimen a distancia. Dicho tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos, en cumplimiento de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación y conforme al artículo 6.1 e) del Reglamento General de Protección de Datos. No se cederán los datos a terceros salvo obligación legal o sean organismos públicos necesarios para la gestión del procedimiento. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y patrimonio documental español. Los datos tratados serán aportados por los interesados o su representante.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos y el Delegado de Protección de Datos en la página web:

[http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672\\$m](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m).

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, en la página web: [http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c672\\$m2469](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c672$m2469).

Asimismo, puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos de Inspección General de Servicios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, en la dirección de correo electrónico:

[djdiqs@listas.carm.es](mailto:djdiqs@listas.carm.es).

Quien/es abajo firma/n DECLARA/N, bajo su responsabilidad, que aceptan las bases que regula la presente convocatoria y que cumplen con los requisitos exigidos en la misma, que son ciertos los datos objeto de CESIÓN, así como la documentación presentada y SOLICITA/N que sean tenidos en cuenta para la adjudicación de plazas en el proceso de admisión y matriculación.

Queda/n enterado/s de que cualquier falsedad en los datos anteriores puede ser causa de anulación de matrícula, con independencia de las sanciones a que ello diera lugar.

Este documento será nulo si lleva enmienda o falta de fecha, firma o sello del centro. Queda/n enterado/s de las condiciones por las cuales se pierde el derecho de matrícula en el presente curso académico, según lo establecido en la Resolución de la Dirección General competente en materia de Educación Permanente, por la que se dictan instrucciones y se establece el calendario del proceso de admisión y matriculación de alumnos en Bachillerato para personas adultas en régimen presencial nocturno y en régimen a distancia, en los centros docentes públicos del ámbito de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, para el próximo curso académico.

**FIRMA DEL SOLICITANTE.**

En Murcia, a \_\_\_\_\_.

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

Sello del centro

**EN CASO DE SOLICITANTE MENOR DE EDAD, FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL, TUTORA LEGAL. <sup>(3)</sup>**

**SOLICITANTE 1**

En Murcia, a \_\_\_\_\_.

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

**SOLICITANTE 2**

En Murcia, a \_\_\_\_\_.

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

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE ADMISIÓN**

- (1) Preste el máximo interés en cumplimentar el impreso. **Si tiene dudas consulte en la Secretaría del centro.** No doble los impresos.  
Indique en la cabecera de la solicitud el IES en el que presenta la solicitud.  
Cumplimente la solicitud con un **procesador de textos**, o en su defecto, **en mayúsculas**, con bolígrafo azul o negro y sobre superficie dura.
- (2) **Autorice el envío de información** acerca de la convocatoria de admisión por SMS y correo electrónico, si desea ser informado por estos medios, en caso de ser necesario.
- (3) En el caso de que el **solicitante sea menor de edad**, los dos titulares de la patria potestad o tutores legales deben cumplimentar el apartado "DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL, TUTORA LEGAL (solo para alumnos menores de edad)" y la solicitud de admisión debe ir firmada por ambos titulares de la patria potestad o tutores legales.
- (4) Elija **una única modalidad** de Bachillerato.
- (5) Indique el **código del centro** de referencia que solicita. Se pueden solicitar **hasta dos centros** diferentes.
- (6) Relacione las **materias que solicita para cada uno de los centros y el curso al que corresponden** (1.º o 2.º de Bachillerato), **hasta un máximo de diez**.

**Una vez cumplimentado este impreso, se presentará junto con la documentación correspondiente.  
La solicitud de admisión no será válida hasta que la Secretaría comunique al alumno su conformidad.**