



PROCEDEMENTO INSCRIPCIÓN NAS PROBAS PARA A OBTENCIÓN DO TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA PARA PERSOAS MAIORES DE DEZAOITO ANOS - ANO 2013	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO ED540A	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

Convocatoria ordinaria do mes de MAIO SETEMBRO

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DNI / NIE / PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREZO	LOCALIDADE		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DE NACEMENTO	SEXO	NACIONALIDADE	LOCALIDADE DE NACEMENTO
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Home <input type="radio"/> Muller	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non necesario se coincide co anterior)

ENDEREZO	LOCALIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LINGUA ESTRANXEIRA ELIXIDA

INGLÉS FRANCÉS

SOLICITUDE DE EXENCIÓN (DATOS ACADÉMICOS)

Solicita a exención da parte/ámbito da proba: (marcar cun X o que proceda)

PARTE 1ª: ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓXICO PARTE 2ª: ÁMBITO DE COMUNICACIÓN PARTE 3ª: ÁMBITO SOCIAL

OBSERVACIÓNS

Presenta discapacidade que necesita adaptación para realizar as probas: SI NON

Especificar discapacidade e adaptación necesaria:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

Copia do DNI ou pasaporte, ou doutro documento equivalente no caso de non autorizar a consulta telemática dos datos de identidade.

Se procede, certificación do ditame de discapacidade, cando este fose emitido por unha Administración distinta á Xunta de Galicia ou no caso de que non se autorice a consulta.

Copia cotexada, se procede, do certificado dos ámbitos da prueba superados en anteriores convocatorias ou certificación académica de ámbitos ou materias superados.

Solicitud, se procede, de exención de lingua galega.

Outros:



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

Autorizo á consellería de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a orde da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, do 7 de xullo de 2009, que a desenvolve, para a consulta dos meus datos de identidade no Sistema de Verificación de Datos de Identidade do Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas.

SI NON (No caso de non dar esta autorización debe anexar copia compulsada do DNI)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a este centro directivo como responsable do ficheiro.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 8 de xaneiro de 2013, da Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa, pola que se convocan as probas para a obtención do título de graduado en educación secundaria obrigatoria para maiores de dezaoito anos, nas convocatorias de maio e setembro, e se ditan instrucións para a súa realización.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

Dirección do centro de



SOLICITUDE DE EXENCIÓN DA MATERIA DE LINGUA GALEGA NAS PROBAS LIBRES PARA A
OBTENCIÓN DO TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DNI / NIE / PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREZO		LOCALIDADE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

EXPÓN:

Que a situación do/a alumno/a é a que considera o Decreto 79/2010, do 20 de maio, no artigo 18.1, debido a que:

Por todo isto **SOLICITA:**

Que se lle conceda a exención da materia de lingua galega na proba para a obtención do título de graduado en educación secundaria para maiores de dezaoito anos na convocatoria do mes de de 2013.

Lugar e data

 , de de

Sinatura da persoa solicitante

Dirección do centro de



SOLICITUDE DE RECOÑECIMENTO DE NECESIDADES ESPECIAIS

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DNI / NIE / PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREZO		LOCALIDADE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DE NACEMENTO	NACIONALIDADE	LOCALIDADE DE NACEMENTO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

EXPÓN:

1. Que realizou a inscrición para participar nas probas libres para a obtención do título de graduado en educación secundaria obrigatoria, na convocatoria do mes de no centro

2. Que ten unha discapacidade recoñecida legalmente por

Sinale a opción que corresponda:

- Autorizo a consulta do ditame de discapacidade emitido polo órgano competente da Xunta de Galicia.
- Xunto copia da certificación do organismo acreditativo en que se describe a discapacidade, por non autorizar a consulta ou porque esta foi recoñecida por outra Administración.

SOLICITA:

Que se teña en conta esta circunstancia á hora de facer a proba, realizando as adaptacións de tempo ou facilitando os recursos técnicos que se indican:

Lugar e data

, de de

Sinatura da persoa solicitante

Xefatura Territorial da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria de