



**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL PROGRAMA DE ESTUDIOS  
PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO OFICIAL DE  
FORMACIÓN PEDAGÓGICA Y DIDÁCTICA EQUIVALENTE  
QUE HABILITA PARA EL EJERCICIO DE LA DOCENCIA EN  
LAS ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL.**

| <b>Datos personales</b> |                     |           |                |
|-------------------------|---------------------|-----------|----------------|
| Primer apellido         | Segundo apellido    | Nombre    | DNI/ Pasaporte |
| Dirección               |                     |           |                |
| Población               | Código Postal       | Provincia | País           |
| Fecha de nacimiento     | Lugar de nacimiento | Población | Provincia      |
| Nacionalidad            | Correo electrónico  | Teléfono  | Teléfono Móvil |

| <b>Documentación obligatoria para acreditar los requisitos de acceso</b>   |
|--|
| <input type="checkbox"/> Certificado Académico Oficial de los estudios que den acceso al Programa  |
| <input type="checkbox"/> Hoja de servicios certificada por la administración educativa competente  |
| <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo del dominio de una lengua extranjera equivalente al nivel B1 o superior del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI   |

| <b>Otra documentación que se aporta</b>  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Acreditación de formar parte de las listas de aspirantes a interinidad en las diferentes familias profesionales |
| <input type="checkbox"/> Otras titulaciones o méritos académicos   |

Santander, a                      de                      de

Fdo.:

Los datos contenidos en este documento, necesarios para el desarrollo de las competencias de esta Universidad, serán tratados informáticamente de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 y en los términos de la información que se le ha facilitado.



**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL PROGRAMA DE ESTUDIOS  
PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO OFICIAL DE  
FORMACIÓN PEDAGÓGICA Y DIDÁCTICA EQUIVALENTE  
QUE HABILITA PARA EL EJERCICIO DE LA DOCENCIA EN  
LAS ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL.**

El titular de esta solicitud declara que:

- Carece de cualquier titulación que le permita acceder a los estudios de Máster Oficial regulados por la Orden ECI/3858/2007.
- No ha impartido docencia con anterioridad al 1 de septiembre de 2014, durante dos cursos académicos completos o, en su defecto, doce meses en periodos continuos o discontinuos en centros públicos o privados de enseñanza reglada debidamente autorizados, en los niveles y enseñanzas correspondientes.

He sido informado de que la falsedad en esta declaración supondrá la anulación de todas las actuaciones realizadas en el proceso de preinscripción, admisión y matrícula en el Programa de Estudios para la Obtención del Certificado Oficial de Formación Pedagógica y Didáctica Equivalente que Habilita para el Ejercicio de la Docencia en las Enseñanzas de Formación Profesional.

Nombre, Apellidos y DNI

Santander, a            de            de

Fdo.: