

PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
Solicitud de inscripción nas probas específicas para a acreditación das competencias dixitais do alumnado que curse ensinanzas de FP, ensinanzas profesionais de artes plásticas e deseño e ensinanzas de educación secundaria e bacharelato para persoas adultas (ComDix)	SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALUMNA/O DO CENTRO		MATRICULADA/O NO CURSO 2024-2025 (indicar ensinanza)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

SOLICITO:

A inscripción para realizar a proba específica que se celebrará no centro para a acreditación das competencias dixitais de:

Nivel intermedio (só alumnado de 2º curso dun Ciclo formativo de grao básico ou no módulo IV das ensinanzas de Educación Secundaria para persoas adultas)

Área 4 do nivel intermedio (resto do alumnado, segundo o artigo 6 da Resolución do 31 de marzo de 2025, da Dirección Xeral de Formación Profesional, pola que se ditan instrucións para a acreditación das competencias dixitais do alumnado que cursa ensinanzas de formación profesional, ensinanzas profesionais de artes plásticas e deseño de réxime especial, e ensinanzas de educación secundaria e bacharelato para persoas adultas na Comunidade Autónoma de Galicia no curso 2024-2025)

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE	
<input type="text"/>	
Lugar e data	
<input type="text"/>	, <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>
<i>No caso de alumnado menor de idade</i>	
D.ª/D.	<input type="text"/> con DNI/NIE <input type="text"/>
Nai / pai / titora / persoa titora legal da/o alumna/o (tache o que non proceda)	<input type="text"/>
AUTORIZO a súa inscripción para realizar a proba específica para acreditación das competencias dixitais	

SINATURA DA NAI / PAI / PERSOA TITORA LEGAL	
<input type="text"/>	
Lugar e data	
<input type="text"/>	, <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>

