



**DATOS DEL SOLICITANTE**

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		DNI / NIF / NIE / PASAPORTE:	
FECHA NACIMIENTO:	DOMICILIO:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	C.P.:
TELÉFONO FIJO Y MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:		NOTA MEDIA E. PROFESIONALES. MÚSICA (EN SU CASO) Y PROVINCIA EN QUE HA FINALIZADO:			
GRADO DE DISCAPACIDAD (EN SU CASO):	FAMILIA NUMEROSA (EN SU CASO). Nº TÍTULO OFICIAL: NOMBRE y APELLIDOS DEL TITULAR:			NIF:			

**SOLICITA:**

- La inscripción en la prueba específica de acceso a las Enseñanzas Artísticas Superiores (E.A.S.)  y la admisión en un centro de CyL.  
 La inscripción en la prueba de madurez en relación con el bachillerato y en la prueba específica de acceso  y la admisión en un centro de CyL.  
 La inscripción en la prueba de nivel de las E.A.S. de Música y la admisión en el Conservatorio Superior de Música de Castilla y León.  
 La admisión en el centro de CyL mediante acceso directo por tener el Título de Técnico Superior en Artes Plásticas y Diseño.  
 La admisión en el centro de CyL por tener superada la prueba de acceso a la enseñanza correspondiente en otra Comunidad.  
 La inscripción en la prueba de acceso al *Máster de Interpretación Musical* y admisión en Conservatorio Superior.  Prueba por videoconferencia.

**PROVINCIA DONDE REALIZARÁ LA PRUEBA:** \_\_\_\_\_ **DE MADUREZ:** ..... **ESPECÍFICA:** .....

**ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA EL ACCESO Y/O LA ADMISIÓN:**

- MÚSICA:**  Composición  Musicología: itinerario .....  Interpretación: itinerario .....  
 **ARTE DRAMÁTICO:** *Esta prueba es única. Indique preferencia de estudio (1º / 2º):* Interpretación ..... Direc. Escénica y Dramat .....  
 **CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DE BIENES CULTURALES.** Especialidad: .....  
 **DISEÑO.** Especialidad: .....  
 **MÁSTER DE INTERPRETACIÓN MUSICAL:** Especialidad ..... Instrumento: .....  
 Si solicita el acceso en grupo para la especialidad de Música de cámara, indique nombre y apellidos del resto de los miembros:  
 .....

**CENTRO PARA EL QUE SOLICITA EL ACCESO Y/O LA ADMISIÓN:** .....

**CURSO:**  1º  2º  3º  4º

**DOCUMENTACIÓN (seleccionar solo los documentos que correspondan):**

Copia del DIN / NIF / NIE / Pasaporte	<input type="checkbox"/> Aporto, porque me opongo a que se consulten los datos del DNI, NIF o NIE o porque me identifico con el pasaporte.
Justificante del pago de los precios públicos	<input type="checkbox"/> Aporto
Copia del Título Bachiller o equivalente o certificado de superación de la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años	<input type="checkbox"/> Aporto
Certificado de la nota media del expediente de las enseñanzas profesionales de Música	<input type="checkbox"/> Aporto, porque no he finalizado estos estudios en Castilla y León o me opongo a que se consulten estos datos.
Certificación académica Técnico Superior Artes Plásticas y Diseño (acc. directo)	<input type="checkbox"/> Aporto
Certificado de superación de la prueba de madurez para mayores de 16/18 años	<input type="checkbox"/> Aporto
Certificado de superación de la prueba específica de acceso en otra Comunidad	<input type="checkbox"/> Aporto
Copia del documento acreditativo de discapacidad	<input type="checkbox"/> Aporto, porque tal discapacidad no ha sido reconocida por la C. de Castilla y León o me opongo a que se consulten mis datos.
Título requerido para el acceso al <i>Máster de interpretación musical</i>	<input type="checkbox"/> Aporto <input type="checkbox"/> Aporto certificado de forma provisional
Documento acreditativo de competencia lingüística en inglés equivalente al B1	<input type="checkbox"/> Aporto <input type="checkbox"/> Solicito realizar prueba de inglés para el Máster
Carta de motivación para cursar el <i>Máster de interpretación musical</i>	<input type="checkbox"/> Aporto
Acreditación de nacionalidad y residencia fuera de UE (videoconferencia Máster)	<input type="checkbox"/> Aporto
<b>Si se acoge a exención o bonificación en los precios públicos:</b>	
Copia del Título oficial de familia numerosa o del documento de uso individual equivalente	<input type="checkbox"/> Aporto, porque tal documento no ha sido expedido por la C. de Castilla y León o me opongo a que se consulten mis datos.
Copia del certificado o resolución de reconocimiento de grado de discapacidad (igual o superior al 33%)	<input type="checkbox"/> Aporto, porque tal discapacidad no ha sido reconocida por la C. de Castilla y León o me opongo a que se consulten mis datos
Copia del documento acreditativo de condición de víctima del terrorismo	<input type="checkbox"/> Aporto
Copia del documento acreditativo de condición víctima de violencia de género	<input type="checkbox"/> Aporto

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

Firma del solicitante

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos contenidos en esta solicitud serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal. Se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a la Consejería de Educación. *Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencia de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.*

**EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN.**