



Código IAPA n.º 2751 Modelo nº 5522

DATOS DEL SOLICITANTE Y, EN SU CASO, DEL REPRESENTANTE LEGAL			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF / NIE / PASAPORTE:
FECHA NACIMIENTO:	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO:		NIF / NIE / PASAPORTE:
DOMICILIO:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	
C.P.:	TELÉFONO FIJO Y MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:	
SOLICITA:			
<input type="checkbox"/> La inscripción en la parte específica de la prueba de acceso y la admisión en un centro de Castilla y León. Título o certificado que alega para el acceso:			
<input type="checkbox"/> La inscripción en la parte general y en la parte específica de la prueba de acceso y la admisión en un centro de Castilla y León. Lengua extranjera sobre la que solicita realizar la parte general de la prueba de acceso: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés			
<input type="checkbox"/> La admisión en un centro de Castilla y León, sin realizar la parte específica de la prueba de acceso por: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Derecho a exención. Causa: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Titulación que permite la exención: <input type="checkbox"/> Experiencia laboral. <input type="checkbox"/> Haber superado la parte específica de la prueba de acceso a la misma familia profesional y grado en otro centro. <input type="checkbox"/> Por traslado de matrícula desde otro centro. <input type="checkbox"/> Por reincorporación a los estudios tras anulación total de matrícula. <input type="checkbox"/> Por cambio de ciclo formativo dentro de la misma familia profesional y grado. 			
<input type="checkbox"/> Solicita reserva de plaza por razón de: <input type="checkbox"/> Discapacidad. <input type="checkbox"/> Condición de deportista de alto nivel o alto rendimiento.			
ENSEÑANZAS Y CENTRO PARA EL QUE SOLICITA EL ACCESO Y/O LA ADMISIÓN:			
CENTRO: ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE			
ENSEÑANZAS: GRADO DE LA FAMILIA PROFESIONAL DE			
<i>Escriba, en primer lugar, el nombre del ciclo de dicha familia profesional en que solicita ser admitido. Utilice las otras opciones para indicar otro/s ciclo/s del mismo grado y familia profesional, impartidos en el centro, para los que solicita la admisión en caso de no ser admitido en el primero:</i>			
1º)			
2º)			
3º)			
DOCUMENTACIÓN (seleccionar solo los documentos que correspondan):			
Copia del DNI / NIF / NIE / Pasaporte.	<input type="checkbox"/> Me opongo a la verificación directa y aporto.	<input type="checkbox"/> Aporto porque me identifico con el pasaporte.	
Copia del título que alega para el acceso.	<input type="checkbox"/> Me opongo a la verificación directa y aporto.	<input type="checkbox"/> Aporto porque el título es anterior a 1998.	
Certificado de superación prueba de acceso a la Universidad para mayores 25 años.	<input type="checkbox"/> Aporto		
Certificado de superación de la parte general de la prueba de acceso.	<input type="checkbox"/> Aporto		
Certificación académica y de nota media del expediente del título que permite la exención de la parte específica de la prueba de acceso.	<input type="checkbox"/> Aporto		
Copia del título que permite la exención de la parte específica de prueba de acceso.	<input type="checkbox"/> Me opongo a la verificación directa y aporto.	<input type="checkbox"/> Aporto porque el título es anterior a 1998.	
Documentación acreditativa de la experiencia laboral que permite la exención de la parte específica de prueba de acceso.	<input type="checkbox"/> Aporto		
Certificado de superación de la parte específica de la prueba de acceso.	<input type="checkbox"/> Aporto		
Certificado de los estudios cursados en el centro desde el que se desea realizar el traslado de matrícula.	<input type="checkbox"/> Aporto		
Copia del certificado o resolución de reconocimiento de grado de discapacidad (igual o superior al 33%).	<input type="checkbox"/> Me opongo a la verificación directa y aporto.	<input type="checkbox"/> Aporto porque discapacidad no ha sido reconocida en CyL.	
Copia de la acreditación de la condición de deportista de alto nivel o alto rendimiento	<input type="checkbox"/> Aporto		
Otra documentación (especificar):		

En a de de

Firma del solicitante o del representante legal

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid. Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR/A. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE _____
(En caso de presentación en oficinas de registro, la solicitud se remitirá a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación).