



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS PRUEBAS DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE GRADO MEDIO Y A LAS FORMACIONES DEPORTIVAS DE NIVEL I**

Código IAPA: n.º 1080 Modelo 3330

<b>A. DATOS DEL SOLICITANTE</b>	APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE <sup>(1)</sup>	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)					
	TELÉFONO FIJO/MÓVIL		NACIONALIDAD		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	<b>DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD</b>					
	APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
	PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal		SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
	<b>Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y proporcionar la información precisa al centro para que realice la adaptación necesaria o disponga de los recursos adicionales que se estimen necesarios.					
	<b>EN CASO DE NOTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA MÁRQUESE CON UNA X EL MEDIO O PROCEDIMIENTO A EMPLEAR POR LA ADMINISTRACIÓN:</b> (A rellenar por el solicitante o por el padre, madre o tutor si el solicitante es menor de edad)					
	<input type="checkbox"/> Notificación en papel en el Domicilio (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal): <input type="checkbox"/> Notificación electrónica en el Correo Electrónico:					

<b>B. EXPONE</b>	Que acredita el cumplimiento de los requisitos para participar en la convocatoria:					
	<input type="checkbox"/> El solicitante tiene una edad mínima de 17 años o los cumple en el año 2018.					
	<input type="checkbox"/> El solicitante no reúne otros requisitos de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel I.					
	<input type="checkbox"/> Que durante el curso escolar 2017-2018 no ha concurrido a las pruebas de acceso a las mismas enseñanzas en otra Comunidad Autónoma.					

<b>C. SOLICITA</b>	La inscripción en las pruebas de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel 1 para el curso escolar 2017/2018 mediante la realización de prueba de acceso en el centro:					
	..... / ..... / .....					
	(Denominación del centro)		(Localidad)		(Provincia)	
	Realizar el ejercicio del área de conocimiento de lengua extranjera de la parte sociolingüística en el idioma: Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Exención de la Parte Sociolingüística.						
<input type="checkbox"/> Exención de la Parte Científico-Técnica.						

<b>D. DOCUMENTACIÓN</b>	<b>D.N.I./ N.I.E.:</b>					No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/>
	<sup>(1)</sup> Si el solicitante se identifica con el pasaporte deberá aportar una copia del mismo.					
	<b>Documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas:</b>					Aporta <input type="checkbox"/>
	<b>Familia Numerosa:</b> Nº título oficial familia numerosa:					No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/>
	Se exhibirá el título de familia numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León.					
	<b>Documento acreditativo del grado de discapacidad:</b>					No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/>
	Se exhibirá el certificado o resolución del reconocimiento de la discapacidad, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León.					
	<b>Documentación acreditativa de la condición de víctima de acto terrorista</b> (apartado décimo punto 6.d) de la orden de convocatoria):					Aporta <input type="checkbox"/>
<b>Exención de la Parte Sociolingüística:</b>					Aporta <input type="checkbox"/>	
Certificado de superación parcial de la parte sociolingüística de la prueba de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel I, en la Comunidad de Castilla y León en los cursos escolares 2015-2016 o 2016-2017.						
<b>Exenciones de la parte científico-técnica:</b>					Aporta <input type="checkbox"/>	
- Certificado de superación parcial de la parte científico-técnica de la prueba de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel I, en la Comunidad de Castilla y León en los cursos escolares 2015-2016 o 2016-2017.						
- Copia del certificado de profesionalidad de nivel 1 o superior.						
- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado.						
- Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario.						

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

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

Padre  Madre  Tutor legal  Solicitante

Fdo.: .....

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./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....**



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS PRUEBAS DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE GRADO MEDIO Y A LAS FORMACIONES DEPORTIVAS DE NIVEL I**

Código IAPA: n.º 1080 Modelo 3330

<b>A. DATOS DEL SOLICITANTE</b>	APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE <sup>(1)</sup>	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)					
	TELÉFONO FIJO/MÓVIL		NACIONALIDAD		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	<b>DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD</b>					
	APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
	PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal		SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
	<b>Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y proporcionar la información precisa al centro para que realice la adaptación necesaria o disponga de los recursos adicionales que se estimen necesarios.					
	<b>EN CASO DE NOTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA MÁRQUESE CON UNA X EL MEDIO O PROCEDIMIENTO A EMPLEAR POR LA ADMINISTRACIÓN:</b> (A rellenar por el solicitante o por el padre, madre o tutor si el solicitante es menor de edad)					
	<input type="checkbox"/> Notificación en papel en el Domicilio (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal): <input type="checkbox"/> Notificación electrónica en el Correo Electrónico:					

<b>B. EXPONE</b>	Que acredita el cumplimiento de los requisitos para participar en la convocatoria:					
	<input type="checkbox"/> El solicitante tiene una edad mínima de 17 años o los cumple en el año 2018.					
	<input type="checkbox"/> El solicitante no reúne otros requisitos de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel I.					
	<input type="checkbox"/> Que durante el curso escolar 2017-2018 no ha concurrido a las pruebas de acceso a las mismas enseñanzas en otra Comunidad Autónoma.					

<b>C. SOLICITA</b>	La inscripción en las pruebas de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel 1 para el curso escolar 2017/2018 mediante la realización de prueba de acceso en el centro:					
	..... / ..... / .....					
	(Denominación del centro)		(Localidad)		(Provincia)	
	Realizar el ejercicio del área de conocimiento de lengua extranjera de la parte sociolingüística en el idioma: Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Exención de la Parte Sociolingüística.						
<input type="checkbox"/> Exención de la Parte Científico-Técnica.						

<b>D. DOCUMENTACIÓN</b>	<b>D.N.I./ N.I.E.:</b>					No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/>
	<sup>(1)</sup> Si el solicitante se identifica con el pasaporte deberá aportar una copia del mismo.					
	<b>Documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas:</b>					Aporta <input type="checkbox"/>
	<b>Familia Numerosa:</b> Nº título oficial familia numerosa:					No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/>
	Se exhibirá el título de familia numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León.					
	<b>Documento acreditativo del grado de discapacidad:</b>					No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/>
	Se exhibirá el certificado o resolución del reconocimiento de la discapacidad, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León.					
	<b>Documentación acreditativa de la condición de víctima de acto terrorista</b> (apartado décimo punto 6.d) de la orden de convocatoria):					Aporta <input type="checkbox"/>
<b>Exención de la Parte Sociolingüística:</b>					Aporta <input type="checkbox"/>	
Certificado de superación parcial de la parte sociolingüística de la prueba de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel I, en la Comunidad de Castilla y León en los cursos escolares 2015-2016 o 2016-2017.						
<b>Exenciones de la parte científico-técnica:</b>					Aporta <input type="checkbox"/>	
- Certificado de superación parcial de la parte científico-técnica de la prueba de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel I, en la Comunidad de Castilla y León en los cursos escolares 2015-2016 o 2016-2017.						
- Copia del certificado de profesionalidad de nivel 1 o superior.						
- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado.						
- Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario.						

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

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

Padre  Madre  Tutor legal  Solicitante

Fdo.: .....

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./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....**