

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS PRUEBAS DE ACCESO A ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE GRADO SUPERIOR Y A LAS FORMACIONES DEPORTIVAS DE NIVEL III

Código IAPA: n.º 1080 Modelo 2796

A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS:	NOMBRE:	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE ⁽¹⁾ :
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal):		
	CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO FIJO/MÓVIL:
	NACIONALIDAD:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):	
	Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba: 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.		
	En caso de notificación administrativa márchese con una "X" el medio o procedimiento a emplear por la administración: (A rellenar por el solicitante o por el padre, madre o tutor si el solicitante es menor de edad)		

- Notificación en papel
 Notificación por medios electrónicos

B. EXPONE	Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria (marcar con una "X" la opción correspondiente): <input type="checkbox"/> El solicitante tiene una edad mínima de 19 años o los cumple en el año 2019 y está en posesión del título de Técnico Deportivo en.....o acredita la superación del nivel II de la formación deportiva en..... <input type="checkbox"/> El solicitante tiene 18 años o los cumple en el año 2019 y está en posesión del título de Técnico Deportivo en.....o acredita la superación del nivel II de la formación deportiva en.....y del título de Técnico relacionado en <input type="checkbox"/> Que durante el curso escolar 2018-2019 no ha concurrido a las pruebas de acceso a las mismas enseñanzas en otra Comunidad Autónoma. <input type="checkbox"/> El solicitante no reúne otros requisitos de acceso a las enseñanzas deportivas de grado superior y a formaciones deportivas de nivel III. <input type="checkbox"/> El solicitante se encuentra cursando el nivel II o un ciclo final de grado medio que conduce a la obtención del título de Técnico Deportivo.
----------------------	---

C. SOLICITA	La inscripción en las pruebas de acceso a las enseñanzas deportivas de grado superior y a las formaciones deportivas de nivel 3 para el curso escolar 2018-2019 mediante realización de prueba de acceso en el centro:/...../..... (Denominación del centro) (Localidad) (Provincia)
	Realizar el ejercicio del área de conocimiento de lengua extranjera en el idioma: Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/>

D. DOCUMENTACIÓN	D.N.I./N.I.E./Pasaporte: <input type="checkbox"/> Aporto copia del DNI/NIE porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. <input type="checkbox"/> Aporto copia del pasaporte porque me identifico con este documento.
	Familia numerosa: <input type="checkbox"/> Alego pertenecer a familia numerosa. Nº del título oficial familia numerosa: <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del título de familia numerosa o documento equivalente, porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe o porque éste no ha sido expedido por la Comunidad de Castilla y León.
	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Alego discapacidad. <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe o porque ésta no ha sido reconocida por la Comunidad de Castilla y León.
	Víctimas de actos terroristas: <input type="checkbox"/> Aporto documentación acreditativa de la condición de víctima de acto terrorista: (apartado décimo punto 6.d) de la orden de convocatoria).
	Tasas de participación en las pruebas: <input type="checkbox"/> Aporto documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas.
	Requisitos académicos: <input type="checkbox"/> Alego estar en posesión del título correspondiente. <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia de la titulación académica porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. <input type="checkbox"/> Aporto certificación académica del nivel II.
	<input type="checkbox"/> Aporto certificación académica de estar cursando el nivel II o un ciclo final de grado medio:

INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por los centros docentes con la finalidad de gestionar las pruebas de acceso a ciclos formativos de formación profesional inicial, a las enseñanzas deportivas y a las formaciones deportivas en período transitorio. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional y detallada sobre protección de datos en la sede electrónica (<http://www.tramitacastillayleon.icyl.es>), y en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.icyl.es>) donde se publique esta convocatoria.

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).

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.....

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO.....