

DOCUMENTO 2. B)

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

A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS:		NOMBRE:		
	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE ⁽¹⁾ :		FECHA DE VALIDEZ DEL DNI/NIE:		
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal):				
	CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad):		TELÉFONO FIJO/MÓVIL:		
	NACIONALIDAD:		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):		
	DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD				
	APELLIDOS:		NOMBRE:		D.N.I./ N.I.E./PASAPORTE ⁽¹⁾ :
	CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO FIJO/MÓVIL:		
	<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"/>
	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). <input type="checkbox"/> Notificación en papel <input type="checkbox"/> Notificación por medios electrónicos					

B. EXPONE	Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria:			
	<input type="checkbox"/> El solicitante tiene una edad mínima de 17 años o los cumple en el año 2020.			
	<input type="checkbox"/> El solicitante no reúne ninguno de los requisitos académicos 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 2019-2020 no ha concurrido a las pruebas de acceso a las mismas enseñanzas en otra Comunidad Autónoma.			

C. SOLICITA	La inscripción en la prueba de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel 1 en el curso escolar 2019/2020 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 en el idioma: (Señale con un "X" la casilla correspondiente) 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.				

D. DOCUMENTACIÓN	D.N.I./ N.I.E./Pasaporte:			
	<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 de familia numerosa:			
	<input type="checkbox"/> Aporto copia del título de familia numerosa o documento equivalente (sólo si ha sido reconocida la condición por otra Administración diferente de la de Castilla y León).			
	Grado de discapacidad reconocido:			
	<input type="checkbox"/> Aporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad (sólo si ha sido reconocida la condición por otra Administración diferente de la de Castilla y León).			
	Víctimas de actos terroristas:			
<input type="checkbox"/> Aporto documentación acreditativa de la condición de víctima de acto terrorista.				
Tasas de participación en las pruebas:				
<input type="checkbox"/> Aporto documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas.				
Exención de la Parte Sociolingüística:				
<input type="checkbox"/> Aporto 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 alguno de los cursos escolares 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018 o 2018-2019.				
Exenciones de la Parte Científico-Técnica:				
<input type="checkbox"/> Aporto 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 alguno de los cursos escolares 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018 o 2018-2019.				
<input type="checkbox"/> Aporto copia del certificado de profesionalidad de nivel 1 o superior.				
<input type="checkbox"/> Aporto certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral a la que estuviese afiliado.				
<input type="checkbox"/> Aporto certificado de la organización donde se haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario.				

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. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la sede electrónica (<https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>), y en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publicite 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 de de

Padre Madre Tutor legal Solicitante

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO