



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⁾ :		FECHA DE VALIDEZ DEL DNI/NIE:	
	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)			
<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 (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 2020 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 2020 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 2019-2020 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 2019-2020 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 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"/> 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.				
Requisitos académicos:				
<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. 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....., a..... de..... de.....

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO



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⁾ :		FECHA DE VALIDEZ DEL DNI/NIE:	
	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)			
<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 (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 2020 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 2020 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 2019-2020 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 2019-2020 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 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"/> 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.				
Requisitos académicos:				
<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. 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....., a..... de..... de.....

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO