



**ANEXO**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**PRUEBA DE CARÁCTER ESPECÍFICO PARA EL ACCESO AL PRIMER NIVEL CICLO DE GRADO MEDIO DE LAS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE TÉCNICO DEPORTIVO EN DEPORTES DE INVIERNO**

Código IAPA: n.º 2204 Modelo: n.º 3874

<b>A</b> DATOS DEL SOLICITANTE	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)		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO 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.

<b>B.</b> EXPONE	Que acredita el cumplimiento de los requisitos de participación establecidos en el artículo 3 de la orden EDU/133/2013, de 7 de marzo, por la que se regula la prueba de carácter específico para el acceso a las enseñanzas deportivas conducentes a la obtención de los títulos de Técnico Deportivo y Técnico Deportivo Superior en la Comunidad de Castilla y León.
---------------------	---

<b>C.</b> SOLICITA	<p><b>LA INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE CARÁCTER ESPECÍFICO PARA ACCESO:</b> (Señale con una "X" la casilla correspondiente).</p> <p><input type="checkbox"/> PRIMER NIVEL DE GRADO MEDIO ESQUÍ ALPINO</p> <p><input type="checkbox"/> PRIMER NIVEL DE GRADO MEDIO SNOWBOARD</p> <p><b>CENTRO DE REALIZACIÓN DE LA PRUEBA:</b> (Señale el centro de realización de la prueba en función de la modalidad deportiva).</p> <p>..... / ..... / .....</p> <p style="text-align: center;">(Denominación del centro) (Localidad) (Provincia)</p>
-----------------------	--

<b>D.</b> DOCUMENTACIÓN	D.N.I./N.I.E.:	No autoriza y aporta <input type="checkbox"/>
	<sup>(1)</sup> Si el solicitante se identifica con el pasaporte deberá aportar una fotocopia del mismo.	
	<b>TITULACIONES ACADÉMICAS<sup>(2)</sup>:</b> Título de Graduado en Educación Secundaria o titulación equivalente a efectos académicos: No autoriza y aporta <input type="checkbox"/> Título de ..... equivalente a efectos de acceso según lo dispuesto en la disposición adicional duodécima del Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre: No autoriza y aporta <input type="checkbox"/>	
	<b>CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO AL GRADO MEDIO DE LAS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS Y A LAS FORMACIONES DEPORTIVAS DE NIVEL L SIN REQUISITOS ACADÉMICOS:</b>	Aporta <input type="checkbox"/>

<sup>(2)</sup> Se requerirá al interesado la presentación del título cuando haya sido expedido en el período comprendido entre 1991 y 1997 y se compruebe que no se encuentra aún incorporado al sistema de verificación. En todo caso deberá presentarse este título cuando éste haya sido expedido con anterioridad a 1991.

RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD:	No autoriza y aporta <input type="checkbox"/>
---	---

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.: .....

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.

**EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN**