



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PRUEBA DE CARÁCTER ESPECÍFICO PARA EL ACCESO A LAS ENSEÑANZAS DE TÉCNICO DEPORTIVO DE GRADO MEDIO EN LAS ESPECIALIDADES DE LOS DEPORTES DE INVIERNO

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

A.	DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE ⁽¹⁾
	DOMICILIO (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)			
	CORREO ELECTRÓNICO (Solicitante es mayor de edad)	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO 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	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"/>	
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.	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.		
C.	SOLICITA	LA INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE CARÁCTER ESPECÍFICO PARA ACCESO: (Señale con una "X" la casilla correspondiente) <input type="checkbox"/> PRIMER NIVEL DE GRADO MEDIO ESQUÍ ALPINO <input type="checkbox"/> PRIMER NIVEL DE GRADO MEDIO SNOWBOARD CENTRO DE REALIZACIÓN DE LA PRUEBA: (Señale el centro de realización de la prueba en función de la modalidad deportiva) / / (Denominación del centro) (Localidad) (Provincia)		
D.	DOCUMENTACIÓN	D.N.I./ N.I.E.: No autoriza y/o aporta <input type="checkbox"/> ⁽¹⁾ Si el solicitante se identifica con el pasaporte deberá aportar una copia del mismo.		
TITULACIONES ACADÉMICAS: El interesado deberá aportar copia del título cuando no autorice de forma expresa aquí a verificar de forma directa este dato. En todo caso deberá presentar copia del título cuando éste haya sido expedido con anterioridad a 1998. Título de Graduado en Educación Secundaria o titulación equivalente a efectos académicos: No autoriza y/o 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/o aporta <input type="checkbox"/>				
CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO AL GRADO MEDIO DE LAS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS Y A LAS FORMACIONES DEPORTIVAS DE NIVEL I SIN REQUISITOS ACADÉMICOS: Aporta <input type="checkbox"/>				
RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD: No autoriza y/o aporta <input type="checkbox"/> Se aportará copia del documento que acredite el citado grado de discapacidad cuando tal discapacidad no haya sido reconocida por la Comunidad de Castilla y León o si reconocida por esta el solicitante no autoriza aquí a la Consejería de Educación para obtener directamente y/o por medios electrónicos la comprobación de los datos de discapacidad.				

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 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 (Remitir a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial)