



Código IAPA: n.º 1080 Modelo 2214

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		TELÉFONO MÓVIL
	NACIONALIDAD			LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)		
	<p>Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>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.</p> <p>EN CASO DE NOTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA MARQUESE 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)</p> <p><input type="checkbox"/> Notificación en papel en el Domicilio (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal):</p> <p><input type="checkbox"/> Notificación electrónica en el Correo Electrónico:</p>					
B. EXPONE	<p>Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria:</p> <p><input type="checkbox"/> El solicitante tiene una edad mínima de 19 años o los cumple en el año 2018.</p> <p><input type="checkbox"/> Que durante el curso escolar 2017-2018 no ha concurrido a las pruebas de acceso a las mismas enseñanzas en otra Comunidad Autónoma.</p> <p>Que el último curso superado es</p>					
C. SOLICITA	<p>La inscripción en las pruebas de acceso a los ciclos formativos de grado superior de formación profesional para el curso escolar 2017-2018 mediante realización de prueba de acceso en el centro:</p> <p>..... / /</p> <p style="text-align: center;">(Denominación del centro) (Localidad) (Provincia)</p> <p>Realizar el ejercicio del área de conocimiento de lengua extranjera de la parte común en el idioma: Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/></p> <p>Opción..... Materias elegidas:</p> <p>Exenciones de partes de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional:</p> <p><input type="checkbox"/> Exención de la Parte Común <input type="checkbox"/> Exención de la Parte Específica.</p>					
D. DOCUMENTACIÓN	<p>D.N.I./ N.I.E.: No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/></p> <p>⁽¹⁾ Si el solicitante se identifica con el pasaporte deberá aportar una copia del mismo.</p> <p>Exenciones de partes de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional:</p> <p><u>Exención de la Parte Común:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Certificación de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior convocadas por la Comunidad de Castilla y León. Certificación de superación de la parte general de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior en el curso escolar 2005-2006, o de la parte común de las pruebas en los cursos escolares 2006-2007 a 2016-2017, convocadas por la Comunidad de Castilla y León. Aporta <input type="checkbox"/> <p><u>Exención de la Parte Específica:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Copia del certificado de profesionalidad de nivel 2 o superior. Aporta <input type="checkbox"/> - Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado. Aporta <input type="checkbox"/> - Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde haya adquirido el trabajador la experiencia laboral. Aporta <input type="checkbox"/> - Declaración responsable del trabajador que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ésta se ha realizado. Aporta <input type="checkbox"/> - Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario. Aporta <input type="checkbox"/> - Certificación de superación parcial de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior convocadas en las convocatorias de 2008-2009 a 2016-2017, por la Comunidad de Castilla y León, en la opción por la que se presenta. Aporta <input type="checkbox"/> <p>Documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas Aporta <input type="checkbox"/></p> <p>Familia Numerosa: N° título oficial familia numerosa: No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/></p> <p>Se exhibirá el título de familia numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León.</p> <p>Documento acreditativo del grado de discapacidad: No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/></p> <p>Se exhibirá el certificado o resolución del reconocimiento de la discapacidad, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León.</p> <p>Documentación acreditativa de la condición de víctima de acto terrorista (apartado décimo punto 6.d) de la orden de convocatoria): Aporta <input type="checkbox"/></p>					

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 al centro educativo de la Consejería de Educación donde ha formalizado la inscripción.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO



Código IAPA: n.º 1080 Modelo 2214

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		TELÉFONO MÓVIL
	NACIONALIDAD			LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)		
	<p>Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>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.</p> <p>EN CASO DE NOTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA MARQUESE 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)</p> <p><input type="checkbox"/> Notificación en papel en el Domicilio (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal):</p> <p><input type="checkbox"/> Notificación electrónica en el Correo Electrónico:</p>					
B. EXPONE	<p>Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria:</p> <p><input type="checkbox"/> El solicitante tiene una edad mínima de 19 años o los cumple en el año 2018.</p> <p><input type="checkbox"/> Que durante el curso escolar 2017-2018 no ha concurrido a las pruebas de acceso a las mismas enseñanzas en otra Comunidad Autónoma.</p> <p>Que el último curso superado es</p>					
C. SOLICITA	<p>La inscripción en las pruebas de acceso a los ciclos formativos de grado superior de formación profesional para el curso escolar 2017-2018 mediante realización de prueba de acceso en el centro:</p> <p>..... / /</p> <p style="text-align: center;">(Denominación del centro) (Localidad) (Provincia)</p> <p>Realizar el ejercicio del área de conocimiento de lengua extranjera de la parte común en el idioma: Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/></p> <p>Opción..... Materias elegidas:</p> <p>Exenciones de partes de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional:</p> <p><input type="checkbox"/> Exención de la Parte Común <input type="checkbox"/> Exención de la Parte Específica.</p>					
D. DOCUMENTACIÓN	<p>D.N.I./ N.I.E.: No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/></p> <p>⁽¹⁾ Si el solicitante se identifica con el pasaporte deberá aportar una copia del mismo.</p> <p>Exenciones de partes de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional:</p> <p><u>Exención de la Parte Común:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Certificación de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior convocadas por la Comunidad de Castilla y León. Certificación de superación de la parte general de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior en el curso escolar 2005-2006, o de la parte común de las pruebas en los cursos escolares 2006-2007 a 2016-2017, convocadas por la Comunidad de Castilla y León. Aporta <input type="checkbox"/> <p><u>Exención de la Parte Específica:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Copia del certificado de profesionalidad de nivel 2 o superior. Aporta <input type="checkbox"/> - Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado. Aporta <input type="checkbox"/> - Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde haya adquirido el trabajador la experiencia laboral. Aporta <input type="checkbox"/> - Declaración responsable del trabajador que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ésta se ha realizado. Aporta <input type="checkbox"/> - Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario. Aporta <input type="checkbox"/> - Certificación de superación parcial de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior convocadas en las convocatorias de 2008-2009 a 2016-2017, por la Comunidad de Castilla y León, en la opción por la que se presenta. Aporta <input type="checkbox"/> <p>Documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas Aporta <input type="checkbox"/></p> <p>Familia Numerosa: N° título oficial familia numerosa: No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/></p> <p>Se exhibirá el título de familia numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León.</p> <p>Documento acreditativo del grado de discapacidad: No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/></p> <p>Se exhibirá el certificado o resolución del reconocimiento de la discapacidad, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León.</p> <p>Documentación acreditativa de la condición de víctima de acto terrorista (apartado décimo punto 6.d) de la orden de convocatoria): Aporta <input type="checkbox"/></p>					

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 al centro educativo de la Consejería de Educación donde ha formalizado la inscripción.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO