



ANEXO I
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LAS PRUEBAS DE ACCESO A
LAS ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE DANZA CURSO 2017/2018

Código IAPA: n.º 1602 Modelo: n.º 3962

A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE *	
	DOMICILIO (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)					
	TELÉFONO FIJO/MÓVIL			NACIONALIDAD		FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
	DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD					
	APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE	
	TELÉFONO FIJO/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 en la prueba de acceso.						
EN CASO DE NOTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA MÁRQUESE 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 en el Domicilio (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal):						
<input type="checkbox"/> Notificación electrónica en el Correo Electrónico :						
B. DATOS ACADÉMICOS	EL SOLICITANTE EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA CURSANDO ENSEÑANZAS DE DANZA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, / / (Denominación del centro) (Localidad) (Provincia)					
	Curso <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º Enseñanzas <input type="checkbox"/> elementales <input type="checkbox"/> profesionales de danza en la especialidad de					
C. SOLICITA	La admisión para la realización de la prueba de acceso al curso <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º de las enseñanzas elementales de danza en la Escuela Profesional de Danza de Castilla y León en la sede de					
D. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE DATOS	*D.N.I./ N.I.E. No autoriza y/o aporta <input type="checkbox"/> Si el solicitante se identifica con el pasaporte, deberá aportar una fotocopia del mismo.					
	<input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA: Categoría General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> Nº TÍTULO OFICIAL FAMILIA NUMEROSA: No autoriza y/o aporta <input type="checkbox"/> <small>Se aportará copia del correspondiente título oficial o del documento de uso individual si no se encuentran inscritas como tales en la Comunidad de Castilla y León o que encontrándose inscritas en esta no autorice en la solicitud a la Consejería de Educación para obtener directamente y/o por medios electrónicos la comprobación de los datos de familia numerosa.</small>					
	DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DEL TERRORISMO Aporta <input type="checkbox"/> <small>Se aportará copia del informe preceptivo del Ministerio del Interior, de la resolución de reconocimiento por parte de la Administración General del Estado de pensión extraordinaria por acto de terrorismo, o de sentencia judicial firme, en que se hubiese reconocido.</small>					
	DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO Aporta <input type="checkbox"/> <small>Se aportará copia de la resolución judicial otorgando la orden de protección o acordando medida cautelar a favor de la víctima atinente a causa criminal por violencia de género, o de la sentencia firme que declare que la mujer padeció violencia, o certificación o informe de los servicios sociales o sanitarios de la administración pública autonómica o local, o informe de la Inspección de Trabajo y de la Seguridad Social o excepcionalmente informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la demandante es víctima de tal violencia.</small>					
DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD No autoriza y/o aporta <input type="checkbox"/> <small>(Igual o superior al 33%) 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 ésta el solicitante no autoriza a la Consejería de Educación para obtener directamente y/o por medios electrónicos la comprobación de los datos de discapacidad.</small>						

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto en la normativa vigente sobre los procesos de admisión en las enseñanzas elementales de danza en Castilla y León, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad. La falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza en las enseñanzas correspondientes.

En de de

Padre Madre Tutor legal Solicitante

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.