



**ANEXO II**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LAS PRUEBAS DE ACCESO A**  
**LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE DANZA CURSO 2017/2018**

Código IAPA: n.º 1602 Modelo: n.º 1499

<b>A. DATOS DEL SOLICITANTE</b>	APELLIDOS		NOMBRE		D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE *		
	DOMICILIO (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)						
	TELÉFONO FIJO/MÓVIL		NACIONALIDAD		LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO
	<b>DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD</b>						
	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.						
<b>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)</b>							
<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>B. DATOS ACADÉMICOS</b>	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.....							
<b>C. SOLICITA</b>	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 <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º de las enseñanzas profesionales de danza en la Escuela Profesional de Danza de Castilla y León en la sede de .....						
	y en la especialidad de <input type="checkbox"/> Danza Clásica <input type="checkbox"/> Danza Española <input type="checkbox"/> Danza Contemporánea						
<b>D. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE DATOS</b>	*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"/> 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.						
	<b>DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DEL TERRORISMO</b> Aporta <input type="checkbox"/> 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.						
	<b>DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO</b> Aporta <input type="checkbox"/> 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.						
	<b>DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD</b> No autoriza y/o aporta <input type="checkbox"/> (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.						

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto en la normativa vigente sobre los procesos de admisión en las enseñanzas profesionales 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 ....., a ..... 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.

**EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN**