Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Código IAPA: n.º 1582 Modelo nº 1346

ANEXO I
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LOS PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE LAS ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN – CURSO2017/2018

A. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE*
DOMICILIO (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)		
CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad)	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO
DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD		
APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE*
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
PARENTESCO ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal	SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI ☐ NO ☐	

NECESIDAD DE ADAPTACIONES O CONDICIONES ESPECIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA:
SI ☐ NO ☐
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. DATOS ACADÉMICOS

EL SOLICITANTE HA CURSADO ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES DE :

☐ MÚSICA ☐ DANZA ☐ ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

En ..... /..... / .....
(Denominación del centro educativo o centros donde cursó estudios) (Localidad) (Provincia)

C. SOLICITA

SER ADMITIDO/A EN LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DE LOS "PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE LAS ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES DE CASTILLA Y LEÓN" EN EL CURSO 2017 /2018 ,EN LA MODALIDAD DE:

☐ MÚSICA ☐ DANZA ☐ ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

Especialidad: …… Especialidad: …… Ciclo Formativo:……..

D. AUTORICACIÓN VERIFICACIÓN DE DATOS

☐ Autorizo a la Consejería de Educación para obtener directamente y/o por medios electrónicos la comprobación de los datos de identidad.

☐ Aporto COPIA DEL PASAPORTE porque me identifico con este documento.
Si el solicitante se identifica con el pasaporte, deberá aportar una copia del mismo.

El firmante, en su propio nombre o en representación de solicitante menor de edad, declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto 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. La falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de premios en las enseñanzas correspondientes.

En …….. , a ……. de …….. de …….

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal ☐ Solicitante

Fdo.: ……

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial con la finalidad de gestionar los premios extraordinarios de las enseñanzas artísticas profesionales. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la sede electrónica de la Administración de la Comunidad de Castilla y León (https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (http://www.educa.jcyl.es) donde se publicite esta convocatoria.

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
(En caso de presentación en oficinas de Registro, la solicitud se remitirá a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación).

Imprimir