



DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		DNI / NIF / NIE / PASAPORTE:	
FECHA NACIMIENTO:	DOMICILIO:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	C.P.:
TELÉFONO FIJO Y MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:		NOTA MEDIA E. PROFESIONALES. MÚSICA (EN SU CASO) Y PROVINCIA EN QUE HA FINALIZADO:			
GRADO DE DISCAPACIDAD (EN SU CASO):		FAMILIA NUMEROSA (EN SU CASO). Nº TÍTULO OFICIAL: NOMBRE y APELLIDOS DEL TITULAR:				NIF:	

SOLICITA:

- La inscripción en la prueba específica de acceso a las Enseñanzas Artísticas Superiores (E.A.S.) y la admisión en un centro de CyL.
 La inscripción en la prueba de madurez en relación con el bachillerato y en la prueba específica de acceso y la admisión en un centro de CyL.
 La inscripción en la prueba de nivel de las E.A.S. de Música y la admisión en el Conservatorio Superior de Música de Castilla y León.
 La admisión en el centro de CyL mediante acceso directo por tener el Título de Técnico Superior en Artes Plásticas y Diseño.
 La admisión en el centro de CyL por tener superada la prueba de acceso a la enseñanza correspondiente en otra Comunidad.
 La inscripción en la prueba de acceso al *Máster de Interpretación Musical* y admisión en Conservatorio Superior. Prueba por videoconferencia.

PROVINCIA DONDE REALIZARÁ LA PRUEBA: _____ **DE MADUREZ:** _____ **ESPECÍFICA:** _____

ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA EL ACCESO Y/O LA ADMISIÓN:

- MÚSICA:** Composición Musicología: itinerario _____ Interpretación: itinerario _____
 ARTE DRAMÁTICO: *Esta prueba es única. Indique preferencia de estudio (1º / 2º):* Interpretación Direc. Escénica y Dramat
 CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DE BIENES CULTURALES. Especialidad: _____
 DISEÑO. Especialidad: _____
 MÁSTER DE INTERPRETACIÓN MUSICAL: Especialidad _____ Instrumento: _____
 Si solicita el acceso en grupo para la especialidad de Música de cámara, indique nombre y apellidos del resto de los miembros:

CENTRO PARA EL QUE SOLICITA EL ACCESO Y/O LA ADMISIÓN: _____

CURSO: 1º 2º 3º 4º

DOCUMENTACIÓN (seleccionar solo los documentos que correspondan):

Copia del DIN / NIF / NIE / Pasaporte	<input type="checkbox"/> Aporto, porque me opongo a que se consulten los datos del DNI, NIF o NIE o porque me identifico con el pasaporte.
Justificante del pago de los precios públicos	<input type="checkbox"/> Aporto
Copia del Título Bachiller o equivalente o certificado de superación de la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años	<input type="checkbox"/> Aporto
Certificado de la nota media del expediente de las enseñanzas profesionales de Música	<input type="checkbox"/> Aporto, porque no he finalizado estos estudios en Castilla y León o me opongo a que se consulten estos datos.
Certificación académica Técnico Superior Artes Plásticas y Diseño (acc. directo)	<input type="checkbox"/> Aporto
Certificado de superación de la prueba de madurez para mayores de 16/18 años	<input type="checkbox"/> Aporto
Certificado de superación de la prueba específica de acceso en otra Comunidad	<input type="checkbox"/> Aporto
Copia del documento acreditativo de discapacidad	<input type="checkbox"/> Aporto, porque tal discapacidad no ha sido reconocida por la C. de Castilla y León o me opongo a que se consulten mis datos.
Título requerido para el acceso al <i>Máster de interpretación musical</i>	<input type="checkbox"/> Aporto <input type="checkbox"/> Aporto certificado de forma provisional
Documento acreditativo de competencia lingüística en inglés equivalente al B1	<input type="checkbox"/> Aporto <input type="checkbox"/> Solicito realizar prueba de inglés para el Máster
Carta de motivación para cursar el <i>Máster de interpretación musical</i>	<input type="checkbox"/> Aporto
Acreditación de nacionalidad y residencia fuera de UE (videoconferencia Máster)	<input type="checkbox"/> Aporto

Si se acoge a exención o bonificación en los precios públicos:

Copia del Título oficial de familia numerosa o del documento de uso individual equivalente	<input type="checkbox"/> Aporto, porque tal documento no ha sido expedido por la C. de Castilla y León o me opongo a que se consulten mis datos.
Copia del certificado o resolución de reconocimiento de grado de discapacidad (igual o superior al 33%)	<input type="checkbox"/> Aporto, porque tal discapacidad no ha sido reconocida por la C. de Castilla y León o me opongo a que se consulten mis datos
Copia del documento acreditativo de condición de víctima del terrorismo	<input type="checkbox"/> Aporto
Copia del documento acreditativo de condición víctima de violencia de género	<input type="checkbox"/> Aporto

En _____ a _____ de _____ de _____.

Firma del solicitante

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos contenidos en esta solicitud serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal. Se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a la Consejería de Educación. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencia de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN.

Código IAPA: n.º 1992 Modelo n.º 2398