



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE
ACCESO A LAS ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS
SUPERIORES O EN LA PRUEBA DE NIVEL DE
LAS ENSEÑANZAS DE MÚSICA, Y DE ADMISIÓN
EN EL CENTRO**

Fecha de entrada:

_____.

Código IAPA: n.º 1992 Modelo n.º 2398

DATOS DEL SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:		NIF / NIE / PASAPORTE:	
FECHA NACIMIENTO:	DOMICILIO:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:
C.P.:	TELÉFONO FIJO Y MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:	NOTA MEDIA ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA (EN SU CASO):
GRADO DE DISCAPACIDAD (EN SU CASO): %	FAMILIA NUMEROSA (EN SU CASO). Nº TÍTULO OFICIAL: NOMBRE y APELLIDOS DEL TITULAR: NIF:.....		
SOLICITA:			
<input type="checkbox"/> La inscripción en la prueba específica de acceso <input type="checkbox"/> y la admisión en un centro de CyL. <input type="checkbox"/> La inscripción en la prueba de madurez en relación con el bachillerato y en la prueba específica de acceso <input type="checkbox"/> y la admisión en un centro de CyL. <input type="checkbox"/> La inscripción en la prueba de nivel de las enseñanzas de Música y la admisión en el Conservatorio Superior de Música de Castilla y León. <input type="checkbox"/> La admisión en el centro de CyL mediante acceso directo por tener el Título de Técnico Superior en Artes Plásticas y Diseño. <input type="checkbox"/> La admisión en el centro de CyL por tener superada la prueba de acceso en otra Comunidad.			
ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES OBJETO DE LA SOLICITUD:			
<input type="checkbox"/> MÚSICA: Conservatorio Superior de Música de Castilla y León. Curso: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> Composición <input type="checkbox"/> Musicología: itinerario <input type="checkbox"/> Interpretación: itinerario			
<input type="checkbox"/> ARTE DRAMÁTICO: Escuela Superior de Arte Dramático de Castilla y León. (Si elige las 2 especialidades indique prioridad, 1ª y 2ª) <input type="checkbox"/> Interpretación <input type="checkbox"/> Dirección Escénica y Dramaturgia			
<input type="checkbox"/> CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DE BIENES CULTURALES. Centro y especialidad:			
<input type="checkbox"/> DISEÑO. Centro y especialidad:			
<input type="checkbox"/> ARTES PLÁSTICAS (VIDRIO): Escuela Superior del Vidrio.			
DOCUMENTACIÓN (seleccionar sólo los documentos que correspondan):			
*Esta información sólo podrá ser verificada por la Consejería de Educación si figura en las bases de datos de organismos públicos de la Comunidad de Castilla y León			
NIF / NIE / Pasaporte		<input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Autoriza	
Justificante del pago de los precios públicos		<input type="checkbox"/> Aporta	
Título de Bachiller o equivalente o certificado de superación de prueba acceso a Universidad para >25 años		<input type="checkbox"/> Aporta	
Certificado de la nota media del expediente de las enseñanzas profesionales de Música		<input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Autoriza *	
Certificación académica de estudios del título Técnico Superior en Artes Plásticas y Diseño (acceso directo)		<input type="checkbox"/> Aporta	
Certificado de superación de la prueba de madurez en relación con objetivos del bachillerato para >19 años		<input type="checkbox"/> Aporta	
Certificado de superación de la prueba específica de acceso en otra Comunidad		<input type="checkbox"/> Aporta	
Documento acreditativo de discapacidad		<input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Autoriza *	
Si se acoge a exención o bonificación en los precios públicos:			
Título oficial de familia numerosa		<input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Autoriza *	
Impreso de autorización de comprobación de datos de carácter tributario (familias numerosas)		<input type="checkbox"/> Aporta	
Certificados de renta del ejercicio 2012 de todos los miembros de la unidad familiar o certificado oficial acreditativo en el caso del País Vasco y Navarra (familias numerosas)		<input type="checkbox"/> Aporta	
Certificado o resolución sobre reconocimiento de grado de discapacidad (igual o superior al 33%)		<input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Autoriza *	
Documento acreditativo de condición de víctima del terrorismo		<input type="checkbox"/> Aporta	
Documento acreditativo de condición de víctima de violencia de género		<input type="checkbox"/> Aporta	

En _____ a _____ de _____ de 20 _____.

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.