



SOLICITUD DE SUBSANACIÓN

PRUEBA DE CARÁCTER ESPECÍFICO PARA EL ACCESO A LAS ENSEÑANZAS DE TÉCNICO DEPORTIVO DE GRADO MEDIO

A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE
	DOMICILIO (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL

B. EXPONE	Que habiendo sido excluido/a provisionalmente en la prueba de carácter específico para el acceso a las enseñanzas de Técnico Deportivo de Grado Medio, convocada por Resolución de de la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial, por no haber acreditado el cumplimiento de los requisitos de participación establecidos en el artículo 3 de la orden EDU/133/2013, de 7 de marzo, por la que se regula la prueba de carácter específico para el acceso a las enseñanzas deportivas conducentes a la obtención de los títulos de Técnico Deportivo y Técnico Deportivo Superior en la Comunidad de Castilla y León.
----------------------	--

C. SOLICITA	La admisión para la realización de dichas pruebas, procediendo a la subsanación de los defectos que motivan la exclusión para lo cual adjunto copia de la siguiente documentación:
------------------------	--

D. DOCUMENTACIÓN	<p>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA:</p> <input type="checkbox"/> Copia de la solicitud de inscripción en la prueba. <p>D.N.I./ N.I.E./PASAPORTE:</p> <input type="checkbox"/> Copia del D.N.I./ N.I.E./Pasaporte. <p>TITULACIONES ACADÉMICAS:</p> <input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria o titulación equivalente a efectos académicos. <input type="checkbox"/> Título de, equivalente a efectos de acceso según lo dispuesto en la disposición adicional duodécima del Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre. <input type="checkbox"/> Certificado de superación de la prueba de acceso al grado medio de las enseñanzas deportivas y a las formaciones deportivas de nivel I sin requisitos académicos. <input type="checkbox"/> Certificado de superación del ciclo inicial de la modalidad deportiva convocada. <input type="checkbox"/> Otra documentación. <p>RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD:</p> <input type="checkbox"/> Copia del documento que acredita el grado de discapacidad.
-----------------------------	--

En, a de de

Fdo.: