Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

DOCUMENTO 2.A)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INICIAL

Código IAPA: n.º 1080 Modelo 1202

A. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS:	NOMBRE:
D.N.I./N.I.E./PASAPORTE(1):	FECHA DE VALIDEZ DEL DNI/NIE:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal):	
CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad):	TELÉFONO FIJO/MÓVIL:
NACIONALIDAD:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD

APELLIDOS:	NOMBRE:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE(1):
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO FIJO/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 o disponga de los recursos adicionales que se estimen necesarios.

En caso de notificación administrativa márquese con una "x" el medio a emplear por la administración: (A rellenar por el solicitante o por el padre, madre o tutor si el solicitante es menor de edad).
☐ Notificación en papel
☐ Notificación por medios electrónicos

B. EXPONE

Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria:
☐ El solicitante tiene una edad mínima de 17 años o los cumple en el año 2020.
☐ El solicitante no reúne ninguno de los requisitos académicos de acceso a un ciclo formativo de grado medio.
☐ Que durante el curso escolar 2019-2020 no ha concurrido a las pruebas de acceso a las mismas enseñanzas en otra Comunidad Autónoma.
Que el último curso superado es .....

C. SOLICITA

La inscripción en la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio de formación profesional inicial en el curso escolar 2019-2020 mediante la realización de prueba de acceso en el centro:

...../..... /.....
(Denominación del centro) (Localidad) (Provincia)

Realizar el ejercicio del ámbito de conocimiento de lengua extranjera en el idioma: (Señale con un "X" la casilla correspondiente) Inglés ☐ Francés ☐
☐ Exención de la Parte Sociolingüística.
☐ Exención de la Parte Científico-Técnica.

D. DOCUMENTACIÓN

D.N.I./N.I.E/Pasaporte.
☐ Aporto copia del pasaporte porque me identifico con este documento.

Familia numerosa:
☐ Alego pertenecer a familia numerosa. Nº del título oficial familia numerosa: _____
☐ Aporto copia del título de familia numerosa o documento equivalente (sólo si ha sido reconocida la condición por otra Administración diferente de la de Castilla y León).

Grado de discapacidad reconocido:
☐ Aporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad (sólo si ha sido reconocida la condición por otra Administración diferente de la de Castilla y León).

Víctimas de actos terroristas:
☐ Aporto documentación acreditativa de la condición de víctima de acto terrorista.

Tasas de participación en las pruebas:
☐ Aporto documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas.

Exención de la Parte Sociolingüística:
☐ Aporto certificado de superación parcial de la parte sociolingüística de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, en la Comunidad de Castilla y León en alguno de los cursos escolares 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018 o 2018-2019.

Exención de la Parte Científico-Técnica:
☐ Aporto Certificado de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio en alguna de las convocatorias de 2009 a 2015, ambas incluidas, en la Comunidad de Castilla y León.
☐ Aporto Certificado de superación parcial de la parte científico-técnica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, en la Comunidad de Castilla y León en alguno de los cursos escolares 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018 o 2018-2019.
☐ Aporto Copia del certificado de profesionalidad de nivel 1 o superior.
☐ Aporto Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral a la que estuviese afiliado.
☐ Aporto Certificado de la organización donde haya prestado la asistencia el bajador voluntario o becario.

INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL
Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por los centros docentes con la finalidad de gestionar las pruebas de acceso a ciclos formativos de formación profesional inicial, a las enseñanzas deportivas y a las formaciones deportivas en período transitorio. 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 (https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es), y en la parte del 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 del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido 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.

En ..... , a ..... de ..... de .....

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal ☐ Solicitante

Fdo.: .....

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....

ENVIAR