

DOCUMENTO 1.B)

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

	APELLIDOS:	NOMBRE:	
担	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE ⁽¹⁾ :	FECHA DE VALIDEZ DEL DNI/NIE:	
N	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal):		
OLICITAN	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	TELÉFONO FIJO/TELÉFONO MÓVIL:	
	NACIONALIDAD:	UGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):	
A. DATOS DEL SC	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 o procedimiento 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			
C. SOLICITA	prueba de acceso en el centro: (Denominación del centro) (L Realizar el ejercicio del área de conocimiento de lengua extranjera de la p Opción		
IÓN	□ Parte Común □ Parte Específica. D.N.I./N.I.E/Pasaporte: □ Aporto copia del DNI/NIE o documento equivalente, porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. □ Aporto copia del pasaporte porque me identifico con este documento.		
	Familia numerosa:		
D. MENTACIÓN			
DOCUM	Exención de la parte común: Aporto certificación de la parte general de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior convocadas por la Comunidad de Castilla y León. Certificación de superación de la parte general de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior convocadas por la Comunidad de Castilla y León. Certificación de superación de la parte general de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior en el curso escolar 2005-2006, o de la parte común de las pruebas en los cursos escolares 2006-2007 a 2019-2020, convocadas por la Comunidad de Castilla y León. Exención de la parte específica: Aporto copia del certificado de profesionalidad de nivel 2 o superior. Aporto certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral a la que estuviese afiliado. Aporto contrato de trabajo o certificación de la empresa donde haya adquirido el trabajador la experiencia laboral. Aporto declaración responsable del trabajador que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ésta se ha realizado. Aporto certificado de la organización donde haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario. Aporto certificación de superación parcial de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior convocada en las convocatorias de 2008-2009 a 2019-2020, por la Comunidad de Castilla y León, en la opción por la que se presenta.		
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. 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, asi 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.icyl.es), y en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (https://www.tramitacastillayleon.icyl.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.			
Fdo.:			

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