



DATOS DEL SOLICITANTE:					
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/ NIF/ NIE/ PASAPORTE:	Fecha caducidad:	
FECHA NACIMIENTO:	DOMICILIO:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	
TELÉFONO FIJO Y MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:	NOTA MEDIA E. PROFESIONAL. MÚSICA (EN SU CASO) Y CENTRO EN QUE FINALIZÓ:			
GRADO DISCAPACIDAD (EN SU CASO):	FAMILIA NUMEROSA (EN SU CASO). Nº TÍTULO OFICIAL: NOMBRE DEL TITULAR:	NIF:	VÍCTIMA ACTOS TERRORISTAS: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
TÍTULO QUE ALEGA PARA EL ACCESO (SALVO PRUEBA DE NIVEL):					
SOLICITA:					
<input type="checkbox"/> Inscripción en la prueba específica de acceso a Enseñanzas Artísticas Superiores (E.A.S.) <input type="checkbox"/> y admisión en un centro de CyL. <input type="checkbox"/> Inscripción en la prueba de madurez y en la prueba específica de acceso <input type="checkbox"/> y admisión en un centro de CyL. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> Admisión en el centro de CyL mediante acceso directo por tener el Título de Técnico Superior en Artes Plásticas y Diseño. <input type="checkbox"/> Admisión en el centro de CyL por tener superada la prueba de acceso a la enseñanza correspondiente en otra Comunidad. <input type="checkbox"/> Inscripción en la prueba de acceso al <i>Máster de Interpretación Musical</i> y admisión en el Conservatorio Superior.					
ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA EL ACCESO:					
<input type="checkbox"/> <b>MÚSICA:</b> <input type="checkbox"/> Composición <input type="checkbox"/> Musicología: itinerario .....: <input type="checkbox"/> Interpretación: itinerario .....:					
<input type="checkbox"/> <b>ARTE DRAMÁTICO:</b> <i>Esta prueba es única. Indique preferencia de estudio (1º/2º):</i> Interpretación .....    Direc. Escénica y Dramat .....					
<input type="checkbox"/> <b>CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DE BIENES CULTURALES.</b> Especialidad: .....:					
<input type="checkbox"/> <b>DISEÑO.</b> Especialidad: .....:					
<input type="checkbox"/> <b>MÁSTER DE INTERPRETACIÓN MUSICAL:</b> 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 DE REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO:					
Centro donde realizará la prueba de madurez (en su caso): .....					
Centro donde realizará la prueba específica /nivel /máster: .....					
ADMISIÓN					
Centro público para el que solicita la admisión (en su caso): .....					
Curso para el que solicita la admisión: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º					
DOCUMENTACIÓN QUE SE HA DE APORTAR AL NO PODERSE VERIFICAR DIRECTAMENTE POR LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA (seleccionar solo los documentos que correspondan):					
Copia del pasaporte			<input type="checkbox"/> Aporto por ser extranjero y no disponer de NIE o documento equivalente al DNI.		
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"/> Solicito inscripción condicionada sin título (2º Bachillerato). Aportaré el título antes de realizar la prueba específica. <input type="checkbox"/> Aporto porque el título ha sido solicitado a partir de 2017. <input type="checkbox"/> Aporto documento de homologación del título o el volante de inscripción condicional. <input type="checkbox"/> Aporto el certificado de superación de la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años.		



# Junta de Castilla y León

Consejería de Educación

Certificado nota media del expediente de E. Prof. Música	<input type="checkbox"/> Aporto
Certificación académica Técnico Superior Artes Plásticas y Diseño (acceso directo a Diseño o Conservación y Rest. de Bienes Cult.)	<input type="checkbox"/> Aporto
Certificado superación prueba de madurez para mayores 16/18 años	<input type="checkbox"/> Aporto
Certificado superación prueba específica de acceso en otra Comunidad	<input type="checkbox"/> Aporto
Copia del documento acreditativo de discapacidad por alegar adaptación (solo en caso de que no se acredite con la exención en los precios)	<input type="checkbox"/> Aporto porque tal discapacidad no ha sido reconocida por la Comunidad de Castilla y León.
Título requerido para el acceso al <i>Máster de interpretación musical</i>	<input type="checkbox"/> Aporto porque el título ha sido solicitado a partir de 2017. <input type="checkbox"/> Aporto porque el título no ha sido expedido en España. <input type="checkbox"/> Aporto certificado de estudios / SET.
Documento acreditativo de competencia lingüística en inglés (B1)	<input type="checkbox"/> Aporto <input type="checkbox"/> Solicito 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
<b>Si se acoge a exención o bonificación en los precios públicos:</b>	
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 Comunidad de Castilla y León.
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 Comunidad de Castilla y León
Copia de documento acreditativo de condición de víctima de violencia de género	<input type="checkbox"/> Aporto

De conformidad con el apartado segundo.3 de la Resolución de convocatoria la presentación de esta solicitud implica la autorización a la Administración educativa para realizar la verificación directa y/o electrónica de los datos de identidad, discapacidad y familia numerosa cuando hayan sido reconocidas por la Comunidad de Castilla y León, condición de víctima de actos terroristas y títulos académicos oficiales expedidos en España hasta el 31 de diciembre de 2016.

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Firma del solicitante (o del representante legal en su caso)

<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	
<b>Responsable</b>	Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa.
<b>Finalidad</b>	Gestionar las solicitudes de acceso y admisión del alumnado de enseñanzas artísticas superiores
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos
<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica <a href="https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a> y en el Portal de Educación <a href="https://www.educa.jcyl.es/es/admision/admision-alumnado-ensenanzas-artisticas-superiores">https://www.educa.jcyl.es/es/admision/admision-alumnado-ensenanzas-artisticas-superiores</a> .

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

**EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN** (En caso de presentación en oficinas de registro, la solicitud se remitirá a la Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa de la Consejería de Educación).