

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LAS PRUEBAS DE ACCESO A
LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE DANZA CURSO 2021/2022**

Código IAPA: n.º 1602 Modelo: n.º 1499

A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE
	DOMICILIO (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)		
	CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad)	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
	NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO
	DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD		
	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. /N.I.F/ N.I.E / PASAPORTE
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal		SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NECESIDAD DE ADAPTACIONES O CONDICIONES ESPECIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y proporcionar la información precisa al centro para que realice la adaptación necesaria en la prueba de acceso.			

B. DATOS ACADÉMICOS	EL SOLICITANTE EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA CURSANDO ENSEÑANZAS DE DANZA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo,...../...../..... (Denominación del centro) (Localidad) (Provincia) Curso de las enseñanzas <input type="checkbox"/> elementales <input type="checkbox"/> profesionales de danza en la especialidad de.....
----------------------------	---

C. SOLICITA	La admisión para la realización de la <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO al 1º CURSO de las enseñanzas profesionales de danza. <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO: <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º CURSO de las enseñanzas profesionales de danza. CENTRO: <input type="checkbox"/> Escuela Profesional de Danza de Castilla y León Ana Laguna Burgos <input type="checkbox"/> Escuela Profesional de Danza de Castilla y León Valladolid y en la especialidad de <input type="checkbox"/> Danza Clásica <input type="checkbox"/> Danza Española <input type="checkbox"/> Danza Contemporánea
--------------------	--

D. DOCUMENTACIÓN	<input type="checkbox"/> Aporto JUSTIFICANTE PAGO DE PRECIOS PÚBLICOS. <input type="checkbox"/> Aporto DOS FOTOGRAFÍAS tamaño carné. <input type="checkbox"/> Aporto COPIA DEL D.N.I./N.I.F/ N.I.E. porque me opongo a la comprobación de los datos de identidad por la Consejería de Educación. <input type="checkbox"/> Aporto COPIA DEL PASAPORTE por ser extranjero y no disponer de NIE o documento equivalente al DNI. <input type="checkbox"/> Alego FAMILIA NUMEROSA: Nº TÍTULO OFICIAL: Categoría <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial reconocido por la Comunidad Autónoma de <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del título de familia numerosa o documento equivalente, porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación. <input type="checkbox"/> Alego ser VÍCTIMA DE ACTOS TERRORISTAS. <input type="checkbox"/> Aporto documentación acreditativa de la condición de víctima de acto terrorista porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación. VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO: <input type="checkbox"/> Aporto documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género. <input type="checkbox"/> Alego DISCAPACIDAD (Igual o superior al 33%) reconocida por la Comunidad Autónoma de..... <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del DOCUMENTO QUE ACREDITA EL GRADO DE DISCAPACIDAD (Igual o superior al 33%) porque me opongo a su comprobación por la Consejería de Educación o porque ha sido expedido por la Administración General del Estado.
-------------------------	--

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto en esta 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. La falsedad de los datos declarados implica la anulación del derecho de obtención de plaza en las enseñanzas correspondientes.

En, a de de

Padre Madre Tutor legal Solicitante

Fdo.:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa.
Finalidad	Gestionar las pruebas específicas de acceso del alumnado de enseñanzas elementales y profesionales de danza.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es , en el Portal de Educación https://www.educa.jcyl.es/es/enseñanzasregesp/enseñanzas-artisticas-elementales-profesionales/enseñanzas-elementales-profesionales-danza y en el Portal de FUESCYL https://www.fuescyl.com/epdcyl

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

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE DANZA.....

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)