



DOCUMENTO 1

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LOS PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE LAS ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN – CURSO 2018/2019

Código IAPA: n.º 1582 Modelo n.º 1346

A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / 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.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"/>	
B. DATOS ACADÉMICOS	EL SOLICITANTE HA CURSADO ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES DE :		
	<input type="checkbox"/> MÚSICA <input type="checkbox"/> DANZA <input type="checkbox"/> ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO En/...../..... (Denominación del centro educativo o centros donde cursó estudios) (Localidad) (Provincia)		
C. SOLICITA	SER ADMITIDO/A EN LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DE LOS “PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE LAS ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS PROFESIONALES DE CASTILLA Y LEÓN” EN EL CURSO 2018/2019 , EN LA MODALIDAD DE:		
	<input type="checkbox"/> MÚSICA Especialidad: <input type="checkbox"/> DANZA Especialidad: <input type="checkbox"/> ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO Ciclo Formativo:.....		
D. DOCUMENTACIÓN	<input type="checkbox"/> Aporto COPIA DEL D.N.I./ N.I.E* . porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe.		
	<input type="checkbox"/> Aporto COPIA DEL PASAPORTE* porque me identifico con este documento. <input type="checkbox"/> NECESIDAD DE ADAPTACIONES O CONDICIONES ESPECIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA. 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.		

El firmante, en su propio nombre o en representación de solicitante menor de edad, declara bajo su responsabilidad que acepta lo dispuesto 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. La falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de premios 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 y Régimen Especial.
Finalidad	Gestionar los Premios Extraordinarios de las enseñanzas artísticas profesionales.
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 y en el Portal de Educación https://www.educa.jcyl.es/es/ensenanzasregesp

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

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN

(En caso de presentación en oficinas de Registro, la solicitud se remitirá a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación).