

das, es decir, la Resolución de la Presidencia del Consejo de Administración de esta Gerencia y de la Orden FAM/892/2007, de 8 de mayo.

Con el fin de armonizar estas disposiciones y en virtud de las atribuciones conferidas por las Leyes inicialmente citadas,

RESUELVO

Primero.– Modificar la redacción del apartado cuarto de la Resolución de la Presidencia del Consejo de Administración de la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León de 2 de abril de 2007, que será la siguiente:

«Cuarto.– *Delegar en los Gerentes Territoriales de Servicios Sociales el ejercicio de la competencia para resolver las solicitudes de ayudas individuales a favor de personas con discapacidad de Castilla y León.*».

Segundo.– La presente Resolución tendrá efectos a partir del día siguiente al de su publicación en el «Boletín Oficial de Castilla y León».

Valladolid, 30 de octubre de 2007.

*El Presidente del Consejo de Administración
de la Gerencia de Servicios Sociales
de Castilla y León,
Fdo.: CÉSAR ANTÓN BELTRÁN*

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

CORRECCIÓN de errores de la Orden EDU/1782/2007, de 6 de noviembre, por la que se programa el curso preparatorio para las pruebas de acceso a los ciclos formativos de grado superior de formación profesional, para el año 2008.

Advertido error en el texto remitido para su publicación de la citada Orden, inserta en el «Boletín Oficial de Castilla y León», n.º 220, de 13 de noviembre de 2007, se procede a reproducir de forma íntegra los Anexos III, IV, V y VI:



ANEXO III

**SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CURSO PREPARATORIO
PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR**

A		DATOS DEL SOLICITANTE/S (Padre / madre / tutor o alumno/a si es mayor de edad)	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		NÚMERO	PISO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. POSTAL	LOCALIDAD	LETRA	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DEL CÓNYUGE (Si ha señalado la casilla "Casado/a")		PROVINCIA	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Estado Civil	
		Casado/a <input type="checkbox"/>	
		Otros <input type="checkbox"/>	
B		DATOS DEL ALUMNO/A	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B EXPONE: Que cumple el siguiente requisito de acceso:			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE TÉCNICO			
C APORTA la siguiente documentación acreditativa, original o fotocopia compulsada (Señalar con una X)			
<input type="checkbox"/> D.N.I. o documento equivalente que acredite la personalidad.			
<input type="checkbox"/> Certificación académica personal de haber superado el ciclo formativo o copia compulsada del Libro de Calificaciones de Formación Profesional.			

En _____, a _____ de 200____
(Este documento deberá ser firmado por ambos cónyuges)
Firma del solicitante,

Fdo.:

SR/SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO

(Denominación específica del Centro en que desea ser admitido)

(Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal)

EJEMPLAR PARA.....

ANEXO IV

ACTA DE EVALUACIÓN

CURSO PREPARATORIO PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR (ANVERSO)

CENTRO EDUCATIVO:.....CURSO ACADÉMICO.....
LOCALIDAD:.....PROVINCIA.....

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	Calificaciones de las materias del curso preparatorio (1)					Calificación fina (2)
		01	02	03	04	05	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

- (1) Se expresarán de 1 a 10 sin decimales. En el reverso del acta se especificarán las denominaciones de las materias que corresponden a la clave numérica de las casillas. Los que no hayan sido evaluados con la sigla "NE".
(2) Se expresarán de 1 a 10 con dos decimales.

(REVERSO)

Esta acta comprende alumnos. Finaliza con

OBSERVACIONES:

..... de de 20.....

Firma de los miembros de la comisión de evaluación				
TUTOR:		Vº.Bº. EL DIRECTOR		
Fdo.:		Fdo.:		
PROFESOR:	PROFESOR:	PROFESOR:	PROFESOR:	PROFESOR:
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:

Claves y denominaciones de las materias del curso preparatorio para las pruebas de acceso a los ciclos formativos de grado superior	
01	
02	
03	
04	
05	

ANEXO V**EXPEDIENTE ACADÉMICO**

CURSO PREPARATORIO PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

Nº de expediente:

Centro donde está matriculado:

Localidad: Provincia:

Curso académico:

DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		NÚMERO	PISO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. POSTAL	LOCALIDAD	LETRA	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO		PROVINCIA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

DATOS ACADÉMICOS**OTROS DATOS**

