



## I. COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN

### C. OTRAS DISPOSICIONES

#### CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

*CORRECCIÓN de errores de la Resolución de 25 de abril de 2012, de la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial, por la que se modifica la Resolución de 8 de marzo de 2006, relativa a los procesos de admisión y matriculación de alumnos en los ciclos formativos de grado medio y superior de las enseñanzas de Artes Plásticas y Diseño que imparten las Escuelas de Arte de la Comunidad de Castilla y León.*

Advertido error en la publicación de la citada Resolución, en el «Boletín Oficial de Castilla y León» n.º 84, de 4 de mayo de 2012, al haberse omitido el Anexo I, se procede a publicar el mismo:



**Junta de  
Castilla y León**  
Consejería de Educación

**ANEXO I****SOLICITUD DE ADMISIÓN ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO**

<b>A DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre, tutor legal o alumno/a si es mayor de edad):</b>				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	<b>PARENTESCO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Madre <input type="radio"/> Tutor
DOMICILIO	Nº	PISO	LETRA	TELÉFONO FIJO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. POSTAL	PROVINCIA	MUNICIPIO	TELÉFONO MÓVIL	<b>Alumno/a acogido o tutelado por una institución.</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No

<b>B DATOS DEL ALUMNO/A:</b>				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / NIE	FECHA NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actualmente se encuentra matriculado en _____ curso de _____ (Etapa Educativa)				
en el Centro _____ de _____ (Denominación del Centro) (Localidad)				

<b>C SOLICITA:</b>	
Se admite al alumno/a para el curso escolar 20__ / __ en la _____	
para cursar el Ciclo Formativo de Grado _____ de _____ (Denominación del Ciclo)	
Sistema de acceso: <input type="radio"/> Directo <input type="radio"/> Mediante Prueba	¿Posee los requisitos académicos de titulación para el acceso? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No

<b>E APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</b>	
<input type="radio"/> Fotocopia del título de _____ alegado para el acceso, o resguardo de la solicitud del mismo.	
<input type="radio"/> Certificación del Expediente Académico Personal del título alegado, con indicación de la nota media obtenida.	
<input type="radio"/> Certificación de tener superada la prueba de acceso para el ciclo formativo solicitado.	
<input type="radio"/> Certificación de tener superada la parte general de la prueba de acceso.	
<input type="radio"/> Otros:	

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que aceptan las bases que regulan la presente convocatoria, que cumplen con los requisitos exigidos en la misma, que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
 El Padre /  Madre /  Tutor legal /  Alumno,

Fdo.: \_\_\_\_\_

O **Autoriza** a la Consejería de Educación para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2004, de 20 de febrero, dirigido a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial, Avenida. Monasterio Nuestra Señora de Prado s/n 47014 Valladolid.

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

**SR/A. DIRECTOR/A DE LA** \_\_\_\_\_