

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

<b>A.</b> <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>	APELLIDOS:	NOMBRE:	
	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE <sup>(1)</sup> :	FECHA DE VALIDEZ DEL DNI/NIE:	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal):		
	CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad):		TELÉFONO FIJO/MÓVIL:
	NACIONALIDAD:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):	
	<b>DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD</b>		
	APELLIDOS:	NOMBRE:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE <sup>(1)</sup> :
	CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO FIJO/MÓVIL:
	<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>Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba:</b>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<b>B.</b> <b>EXPONE</b>	<b>Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria:</b>
	<input type="checkbox"/> El solicitante tiene una edad mínima de 17 años o los cumple en el año 2021. <input type="checkbox"/> El solicitante no reúne ninguno de los requisitos académicos de acceso a un ciclo formativo de grado medio. <input type="checkbox"/> Que durante el curso escolar 2020-2021 no ha concurrido a las pruebas de acceso a las mismas enseñanzas en otra Comunidad Autónoma. Que el último curso superado es .....

<b>C.</b> <b>SOLICITA</b>	La inscripción en la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio de formación profesional inicial en el año 2021 mediante la realización de prueba de acceso en el centro: ..... / ..... / ..... (Denominación del centro) (Localidad) (Provincia)
	Realizar el ejercicio del ámbito de conocimiento de lengua extranjera en el idioma: (Señale con un "X" la casilla correspondiente) Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Exención de la parte 1 - Ámbito de comunicación <input type="checkbox"/> Exención de la parte 2 - Ámbito social <input type="checkbox"/> Exención de la parte 3 - Ámbito Científico-Tecnológico.

<b>D.</b> <b>DOCUMENTACIÓN</b>	<b>D.N.I./N.I.E/Pasaporte.</b> <input type="checkbox"/> Aporto copia del DNI/NIE o documento equivalente, 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.
	<b>Familia numerosa:</b> <input type="checkbox"/> Alego pertenecer a familia numerosa con título nº ..... reconocido por la Comunidad Autónoma de..... <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del título de familia numerosa porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe.
	<b>Grado de discapacidad reconocido:</b> <input type="checkbox"/> Alego discapacidad reconocida por la Comunidad Autónoma de ..... <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del certificado de discapacidad porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe, o porque este ha sido emitido por órgano competente no perteneciente a una Comunidad Autónoma.
	<b>Víctimas de actos terroristas:</b> <input type="checkbox"/> Aporto documentación acreditativa de la condición de víctima de acto terrorista.
	<b>Tasas de participación en las pruebas:</b> <input type="checkbox"/> Aporto documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas.
	<b>Exención de la parte 1 y 2 - Ámbito de comunicación y social:</b> <input type="checkbox"/> Aporto certificado de superación parcial de la parte sociolingüística de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, o a enseñanzas deportivas de grado medio y formaciones deportivas de nivel I convocadas en la Comunidad de Castilla y León en alguno de los cursos escolares 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018, 2018-2019 o 2019-2020.
	<b>Exención de la parte 3 - Ámbito Científico-Tecnológico:</b> <input type="checkbox"/> Aporto certificado de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio en alguna de las convocatorias de 2009 a 2015, ambas incluidas, en la Comunidad de Castilla y León. <input type="checkbox"/> Aporto certificado de superación parcial de la parte científico-técnica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio, o a enseñanzas deportivas de grado medio y formaciones deportivas de nivel I convocadas en la Comunidad de Castilla y León en alguno de los cursos escolares 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018, 2018-2019 o 2019-2020. <input type="checkbox"/> Aporto copia del certificado de profesionalidad de nivel 1 o superior. <input type="checkbox"/> Aporto certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral a la que estuviese afiliado. <input type="checkbox"/> Aporto certificado de la organización donde haya prestado la asistencia el bajador voluntario o becario.

**INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**  
Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por los centros docentes con la finalidad de gestionar las pruebas de acceso a ciclos formativos de formación profesional inicial. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la sede electrónica (<https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>), y en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publique esta convocatoria.  
Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido 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. En ....., a ..... de ..... de .....

Padre  Madre  Tutor legal  Solicitante

Fdo.: .....

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....