



Código IAPA: n.º 1080 Modelo 2214

<b>A. 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:	TELÉFONO FIJO/TELÉFONO MÓVIL:
	NACIONALIDAD:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):
	<b>Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba:</b> 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 o disponga de los recursos adicionales que se estimen necesarios. <b>En caso de notificación administrativa márchese con una "X" el medio o procedimiento a emplear por la administración:</b> (A rellenar por el solicitante o por el padre, madre o tutor si el solicitante es menor de edad) <input type="checkbox"/> Notificación en papel. <input type="checkbox"/> Notificación por medios electrónicos.	

<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 19 años o los cumple en el año 2020. <input type="checkbox"/> Que durante el curso escolar 2019-2020 no ha concurrido a las pruebas de acceso a las mismas enseñanzas en otra Comunidad Autónoma. Que el último curso superado es .....
------------------	--

<b>C. SOLICITA</b>	<b>La inscripción en las pruebas de acceso a los ciclos formativos de grado superior de formación profesional para el curso escolar 2019-2020 mediante realización de prueba de acceso en el centro:</b> ..... / ..... / ..... (Denominación del centro) (Localidad) (Provincia) Realizar el ejercicio del área de conocimiento de lengua extranjera de la parte común en el idioma: Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Opción..... Materias elegidas: .....
	<b>Exenciones de partes de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional:</b> <input type="checkbox"/> Exención de la Parte Común <input type="checkbox"/> Exención de la Parte Específica.

<b>D. DOCUMENTACIÓN</b>	<b>D.N.I./N.I.E./Pasaporte:</b> <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. Nº del título oficial familia numerosa: ..... <input type="checkbox"/> Aporto copia del título de familia numerosa o documento equivalente (sólo si ha sido reconocida la condición por otra Administración diferente de la de Castilla y León).
	<b>Grado de discapacidad reconocido:</b> <input type="checkbox"/> Aporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad (sólo si ha sido reconocida la condición por otra Administración diferente de la de Castilla y León).
	<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>Exenciones de partes de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional:</b> <b>Exención de la Parte Común:</b> <input type="checkbox"/> Aporto certificación de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior convocadas por la Comunidad de Castilla y León. Certificación de superación de la parte general de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior en el curso escolar 2005-2006, o de la parte común de las pruebas en los cursos escolares 2006-2007 a 2018-2019, convocadas por la Comunidad de Castilla y León. <b>Exención de la Parte Específica:</b> <input type="checkbox"/> Aporto copia del certificado de profesionalidad de nivel 2 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 contrato de trabajo o certificación de la empresa donde haya adquirido el trabajador la experiencia laboral. <input type="checkbox"/> Aporto declaración responsable del trabajador que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ésta se ha realizado. <input type="checkbox"/> Aporto certificado de la organización donde haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario. <input type="checkbox"/> Aporto certificación de superación parcial de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior convocada en las convocatorias de 2008-2009 a 2018-2019, por la Comunidad de Castilla y León, en la opción por la que se presenta.

**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, a las enseñanzas deportivas y a las formaciones deportivas en período transitorio. 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.tramitacastillaoleon.jcyl.es>), y en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publicite 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.....

Fdo.: .....

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



Código IAPA: n.º 1080 Modelo 2214

<b>A. 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:	TELÉFONO FIJO/TELÉFONO MÓVIL:
	NACIONALIDAD:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):
	<b>Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba:</b> 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 o disponga de los recursos adicionales que se estimen necesarios. <b>En caso de notificación administrativa márquese con una "X" el medio o procedimiento a emplear por la administración:</b> (A rellenar por el solicitante o por el padre, madre o tutor si el solicitante es menor de edad) <input type="checkbox"/> Notificación en papel. <input type="checkbox"/> Notificación por medios electrónicos.	

<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 19 años o los cumple en el año 2020. <input type="checkbox"/> Que durante el curso escolar 2019-2020 no ha concurrido a las pruebas de acceso a las mismas enseñanzas en otra Comunidad Autónoma. Que el último curso superado es .....
------------------	--

<b>C. SOLICITA</b>	<b>La inscripción en las pruebas de acceso a los ciclos formativos de grado superior de formación profesional para el curso escolar 2019-2020 mediante realización de prueba de acceso en el centro:</b> ..... / ..... / ..... (Denominación del centro) (Localidad) (Provincia) Realizar el ejercicio del área de conocimiento de lengua extranjera de la parte común en el idioma: Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Opción..... Materias elegidas: .....
	<b>Exenciones de partes de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional:</b> <input type="checkbox"/> Exención de la Parte Común <input type="checkbox"/> Exención de la Parte Específica.

<b>D. DOCUMENTACIÓN</b>	<b>D.N.I./N.I.E./Pasaporte:</b> <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. Nº del título oficial familia numerosa: ..... <input type="checkbox"/> Aporto copia del título de familia numerosa o documento equivalente (sólo si ha sido reconocida la condición por otra Administración diferente de la de Castilla y León).
	<b>Grado de discapacidad reconocido:</b> <input type="checkbox"/> Aporto copia del documento que acredita el grado de discapacidad (sólo si ha sido reconocida la condición por otra Administración diferente de la de Castilla y León).
	<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>Exenciones de partes de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional:</b> <b>Exención de la Parte Común:</b> <input type="checkbox"/> Aporto certificación de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior convocadas por la Comunidad de Castilla y León. Certificación de superación de la parte general de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior en el curso escolar 2005-2006, o de la parte común de las pruebas en los cursos escolares 2006-2007 a 2018-2019, convocadas por la Comunidad de Castilla y León.
	<b>Exención de la Parte Específica:</b> <input type="checkbox"/> Aporto copia del certificado de profesionalidad de nivel 2 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 contrato de trabajo o certificación de la empresa donde haya adquirido el trabajador la experiencia laboral. <input type="checkbox"/> Aporto declaración responsable del trabajador que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ésta se ha realizado. <input type="checkbox"/> Aporto certificado de la organización donde haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario. <input type="checkbox"/> Aporto certificación de superación parcial de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior convocada en las convocatorias de 2008-2009 a 2018-2019, por la Comunidad de Castilla y León, en la opción por la que se presenta.

**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, a las enseñanzas deportivas y a las formaciones deportivas en período transitorio. 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.tramitacastillaoleon.jcyl.es>), y en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publicite 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.....

Fdo.: .....

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