Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

**DOCUMENTO 2. B)**

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS PRUEBAS DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE GRADO MEDIO Y A LAS FORMACIONES DEPORTIVAS DE NIVEL I

Código IAPA: n.º 1080 Modelo 3330

## A. DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|---|---|---|
| APELLIDOS: | | NOMBRE: |
| D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE(1): | | 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): | |

**DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD**

| | | |
|---|---|---|
| APELLIDOS: | NOMBRE: | D.N.I./ N.I.E./PASAPORTE(1): |
| CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO FIJO/MÓVIL: | |
| PARENTESCO ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal | SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI ☐ NO ☐ | |

**Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba:** SI ☐ NO ☐
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.

**En caso de notificación administrativa márquese con una "X" el medio o procedimiento a emplear por la administración:** (A rellenar por el solicitante o por el padre, madre o tutor si el solicitante es menor de edad**).**

☐ Notificación en papel
☐ Notificación por medios electrónicos

## B. EXPONE

**Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria:**

☐ El solicitante tiene una edad mínima de 17 años o los cumple en el año 2020.
☐ El solicitante no reúne ninguno de los requisitos académicos de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel I.
☐ Que durante el curso escolar 2019-2020 no ha concurrido a las pruebas de acceso a las mismas enseñanzas en otra Comunidad Autónoma.

## C. SOLICITA

La inscripción en la prueba de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel 1 en el curso escolar 2019/2020 mediante la realización de prueba de acceso en el centro:

...../...../.....
(Denominación del centro) (Localidad) (Provincia)

Realizar el ejercicio del área de conocimiento de lengua extranjera en el idioma: (Señale con un "X" la casilla correspondiente) Inglés ☐ Francés ☐

☐ Exención de la Parte Sociolingüística.
☐ Exención de la Parte Científico-Técnica.

## D. DOCUMENTACIÓN

**D.N.I./ N.I.E/Pasaporte:**

☐ Aporto copia del pasaporte porque me identifico con este documento.

**Familia Numerosa:**

☐ Alego pertenecer a familia numerosa. Nº del Título de familia numerosa:_____
☐ 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).

**Grado de discapacidad reconocido:**

☐ 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).

**Víctimas de actos terroristas:**

☐ Aporto documentación acreditativa de la condición de víctima de acto terrorista.

**Tasas de participación en las pruebas:**

☐ Aporto documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas.

**Exención de la Parte Sociolingüística:**

☐ Aporto certificado de superación parcial de la parte sociolingüística de la prueba de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel I, en la Comunidad de Castilla y León en alguno de los cursos escolares 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018 o 2018-2019.

**Exenciones de la Parte Científico-Técnica:**

☐ Aporto certificado de superación parcial de la parte científico-técnica de la prueba de acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio y a las formaciones deportivas de nivel I, en la Comunidad de Castilla y León en alguno de los cursos escolares 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018 o 2018-2019.
☐ Aporto copia del certificado de profesionalidad de nivel 1 o superior.
☐ Aporto certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral a la que estuviese afiliado.
☐ Aporto certificado de la organización donde se haya prestado la asistencia el trabajador 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, 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.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 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 .....

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal ☐ Solicitante

Fdo.: .....

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

**ENVIAR**