

B) SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Datos del solicitante

Apellidos:		Nombre:	
DNI/NIE:		Fecha nacimiento (Formato dd/mm/aaaa)	
Domicilio (Calle):			
Número:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Municipio:		Código postal:	Tel. fijo:
Tel. móvil:		Correo electrónico:	

EXPONE:

Que el último curso superado es.....
 Que cumple el requisito para la inscripción en las pruebas de acceso a ciclos formativos de grado superior (marcar con una X la opción correspondiente)
 Tener 19 años cumplidos en el año 2012.
 Tener 18 años cumplidos en el año 2012 y estar en posesión del título de Técnico en o en condiciones de obtenerlo antes de la realización de la prueba.
 Que (marcar con una X, si procede, la opción correspondiente):
 Está cursando el curso preparatorio para las pruebas de acceso a ciclos formativos de Grado Superior.
 Ha superado el curso preparatorio para las pruebas de acceso a ciclos formativos de Grado Superior

Adjunta copia de la siguiente documentación acreditativa:

- DNI/NIE o **AUTORIZO** a la Consejería de Educación la verificación de los datos correspondientes al DNI o NIE..
- Título de Técnico, Libro de Calificaciones de Formación Profesional o Certificación académica.
- Certificación Académica acreditativa de estar cursando el último curso en un ciclo de grado medio de una familia profesional de la opción por la que se presenta.
- Certificado de haber cursado el curso preparatorio con indicación de la nota obtenida.
- Certificación Académica acreditativa de estar cursando el curso preparatorio de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior.

SOLICITA:

1.- Ser inscrito en las:

- Pruebas de acceso a los ciclos formativos de grado superior:
 Idioma Parte Común (Inglés/Francés):.....
 OpciónMaterias elegidas:.....
- Petición de adaptaciones por discapacidad

2. Exenciones:

- Exención de la Parte Común, para lo que acompaña la siguiente documentación:
 - Certificación de superación total o parcial de la parte general o común de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior.
- Exención de la Parte Específica, para lo que acompaña la siguiente documentación:
 - Fotocopia del Título de Técnico o resguardo acreditativo de su solicitud o certificación académica que acredite la superación de todos los módulos profesionales del ciclo formativo alegado o fotocopia de la página del Libro de Calificaciones de Formación Profesional donde conste la expedición de dicho Título. Libro de Calificaciones de Formación Profesional o Certificación académica.
 - Certificación Académica acreditativa de estar cursando el último curso en un ciclo de grado medio de una familia profesional de la opción por la que se presenta.
 - Fotocopia del Certificado de Profesionalidad de nivel 2 o superior.
 - Trabajadores por cuenta ajena: Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral y certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral.
 - Trabajadores por cuenta propia: Certificado del periodo de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos y Memoria descriptiva del interesado de las actividades desarrolladas más representativas.
 - Certificado que acredite la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento.
 - Certificación de superación parcial de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior.

A cumplimentar por la Administración.

Cumple:

SI NO

Valoración de la exención por la comisión. Cumple:

SI NO

SI..... NO

En _____, a _____ de _____ de _____

(Sello y fecha)

Firma del solicitante,

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, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento informatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial en Avda. Monasterio de Nuestra Señora de Prado, s/n, CP 47014 Valladolid.

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

SR/SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____ **PROVINCIA** _____
 Denominación del centro en el que presenta la solicitud de inscripción