



Código IAPA: n.º 1080

<b>A DATOS DEL SOLICITANTE</b>	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE <sup>(1)</sup>
	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>B. EXPONE</b>	<b>Que acredita el cumplimiento del requisito establecido en la norma que regula las pruebas de acceso a ciclos formativos de Formación Profesional (marcar con una X la opción correspondiente):</b> <input type="checkbox"/> El solicitante tiene una edad mínima de 19 años o los cumple en el año 2015. <input type="checkbox"/> El solicitante tiene 18 años o los cumple en el año 2015 y está en posesión del título de Técnico en.....o en condiciones de obtenerlo antes de la realización de la prueba.
	<b>Que el último curso superado es.....</b> <input type="checkbox"/> <b>Que ha cursado o está cursando el curso preparatorio para las pruebas de acceso a ciclos formativos de Grado Superior (marcar con un X si procede).</b>

<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 20 ..... / 20 ..... 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.:</b> Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> Si el solicitante se identifica con el pasaporte deberá aportar una fotocopia del mismo.
	<b>- Fotocopia del Título de Técnico<sup>(2)</sup>:</b> Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> <b>- Certificación académica acreditativa de estar cursando el último curso de un ciclo formativo de grado medio de una familia profesional de la opción por la que se presenta:</b> Aporta <input type="checkbox"/> <b>- Fotocopia del Libro de Calificaciones de Formación Profesional o certificación académica:</b> Aporta <input type="checkbox"/>
	<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> Certificación de superación total o parcial de la parte general o común de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior. Aporta <input type="checkbox"/> <b>Exención de la Parte Específica:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fotocopia del Título de Técnico <sup>(2)</sup>. Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/></li> <li>- Resguardo acreditativo de la solicitud del título de Técnico 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. Aporta <input type="checkbox"/></li> <li>- 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. Aporta <input type="checkbox"/></li> <li>- Fotocopia del Certificado de Profesionalidad de nivel 2 o superior. Aporta <input type="checkbox"/></li> <li>- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado. Aporta <input type="checkbox"/></li> <li>- Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde haya adquirido el trabajador la experiencia laboral. Aporta <input type="checkbox"/></li> <li>- Declaración responsable del trabajador que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ésta se ha realizado. Aporta <input type="checkbox"/></li> <li>- Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario. Aporta <input type="checkbox"/></li> <li>- Certificado que acredite la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento. Aporta <input type="checkbox"/></li> <li>- Certificación de superación parcial de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior. Aporta <input type="checkbox"/></li> </ul>
	<sup>(2)</sup> Independientemente de la autorización se podrá requerir al interesado la presentación del título cuando haya sido expedido en el periodo comprendido entre 1991 y 1997 y se compruebe que no se encuentra aún incorporado al sistema de verificación. En todo caso deberá presentarse este título cuando éste haya sido expedido con anterioridad a 1991.
	<b>Documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas</b> Aporta <input type="checkbox"/>
	<b>Familia Numerosa:</b> N° título oficial familia numerosa: Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Se exhibirá el título de familia numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación.
	<b>Documento acreditativo del grado de discapacidad:</b> Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Se exhibirá el certificado o resolución del reconocimiento de la discapacidad, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación.
	<b>Documento acreditativo de la condición de víctima del terrorismo:</b> Aporta <input type="checkbox"/>

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.: .....

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 automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al centro educativo de la Consejería de Educación donde ha formalizado la inscripción.

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

**SR./SRA. DIRECTORA DEL CENTRO** .....



Código IAPA: n.º 1080

<b>A</b> <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE <sup>(1)</sup>
	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)	
	Necesidad de adaptaciones o condiciones especiales para la realización de la prueba: 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>B.</b> <b>EXPONE</b>	Que acredita el cumplimiento del requisito establecido en la norma que regula las pruebas de acceso a ciclos formativos de Formación Profesional (marcar con una X la opción correspondiente): <input type="checkbox"/> El solicitante tiene una edad mínima de 19 años o los cumple en el año 2015. <input type="checkbox"/> El solicitante tiene 18 años o los cumple en el año 2015 y está en posesión del título de Técnico en.....o en condiciones de obtenerlo antes de la realización de la prueba.
	Que el último curso superado es..... <input type="checkbox"/> Que ha cursado o está cursando el curso preparatorio para las pruebas de acceso a ciclos formativos de Grado Superior (marcar con un X si procede).

<b>C.</b> <b>SOLICITA</b>	La inscripción en las pruebas de acceso a los ciclos formativos de grado superior de Formación Profesional para el curso escolar 20 ..... / 20 ..... mediante realización de prueba de acceso en el centro: ...../...../..... (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: .....

**Exenciones de partes de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional:**  
 Exención de la Parte Común  Exención de la Parte Específica.

<b>D.</b> <b>DOCUMENTACIÓN</b>	<b>D.N.I./ N.I.E.:</b> Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> Si el solicitante se identifica con el pasaporte deberá aportar una fotocopia del mismo.
	<b>- Fotocopia del Título de Técnico<sup>(2)</sup>:</b> Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/>
	<b>- Certificación académica acreditativa de estar cursando el último curso de un ciclo formativo de grado medio de una familia profesional de la opción por la que se presenta:</b> Aporta <input type="checkbox"/>
	<b>- Fotocopia del Libro de Calificaciones de Formación Profesional o certificación académica:</b> Aporta <input type="checkbox"/>
	<b>Exenciones de partes de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de Formación Profesional:</b>
	<u>Exención de la Parte Común:</u> Certificación de superación total o parcial de la parte general o común de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior. Aporta <input type="checkbox"/>
	<u>Exención de la Parte Específica:</u>
	- Fotocopia del Título de Técnico <sup>(2)</sup> . Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/>
	- Resguardo acreditativo de la solicitud del título de Técnico 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. Aporta <input type="checkbox"/>
	- 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. Aporta <input type="checkbox"/>
- Fotocopia del Certificado de Profesionalidad de nivel 2 o superior. Aporta <input type="checkbox"/>	
- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado. Aporta <input type="checkbox"/>	
- Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde haya adquirido el trabajador la experiencia laboral. Aporta <input type="checkbox"/>	
- Declaración responsable del trabajador que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ésta se ha realizado. Aporta <input type="checkbox"/>	
- Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario. Aporta <input type="checkbox"/>	
- Certificado que acredite la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento. Aporta <input type="checkbox"/>	
- Certificación de superación parcial de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior. Aporta <input type="checkbox"/>	
<sup>(2)</sup> Independientemente de la autorización se podrá requerir al interesado la presentación del título cuando haya sido expedido en el periodo comprendido entre 1991 y 1997 y se compruebe que no se encuentra aún incorporado al sistema de verificación. En todo caso deberá presentarse este título cuando éste haya sido expedido con anterioridad a 1991.	
<b>Documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas</b> Aporta <input type="checkbox"/>	
<b>Familia Numerosa:</b> N° título oficial familia numerosa: Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Se exhibirá el título de familia numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación.	
<b>Documento acreditativo del grado de discapacidad:</b> Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Se exhibirá el certificado o resolución del reconocimiento de la discapacidad, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación.	
<b>Documento acreditativo de la condición de víctima del terrorismo:</b> Aporta <input type="checkbox"/>	

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.: .....

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 automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al centro educativo de la Consejería de Educación donde ha formalizado la inscripción.

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

SR./SRA. DIRECTORA DEL CENTRO.....



Código IAPA: n.º 1080

<b>A</b> <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE <sup>(1)</sup>
	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>B.</b> <b>EXPONE</b>	<b>Que acredita el cumplimiento del requisito establecido en la norma que regula las pruebas de acceso a ciclos formativos de Formación Profesional (marcar con una X la opción correspondiente):</b> <input type="checkbox"/> El solicitante tiene una edad mínima de 19 años o los cumple en el año 2015. <input type="checkbox"/> El solicitante tiene 18 años o los cumple en el año 2015 y está en posesión del título de Técnico en.....o en condiciones de obtenerlo antes de la realización de la prueba.		
	<b>Que el último curso superado es.....</b> <input type="checkbox"/> <b>Que ha cursado o está cursando el curso preparatorio para las pruebas de acceso a ciclos formativos de Grado Superior (marcar con un X si procede).</b>		
<b>C.</b> <b>SOLICITA</b>	<b>La inscripción en las pruebas de acceso a los ciclos formativos de grado superior de Formación Profesional para el curso escolar 20 ..... / 20 ..... 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.</b> <b>DOCUMENTACIÓN</b>	<b>D.N.I./ N.I.E.:</b> Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup> Si el solicitante se identifica con el pasaporte deberá aportar una fotocopia del mismo.		
	<b>- Fotocopia del Título de Técnico<sup>(2)</sup>:</b> Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> <b>- Certificación académica acreditativa de estar cursando el último curso de un ciclo formativo de grado medio de una familia profesional de la opción por la que se presenta:</b> Aporta <input type="checkbox"/> <b>- Fotocopia del Libro de Calificaciones de Formación Profesional o certificación académica:</b> Aporta <input type="checkbox"/>		
	<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> Certificación de superación total o parcial de la parte general o común de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior. Aporta <input type="checkbox"/> <b>Exención de la Parte Específica:</b>		
	- Fotocopia del Título de Técnico <sup>(2)</sup> . Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> - Resguardo acreditativo de la solicitud del título de Técnico 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. Aporta <input type="checkbox"/> - 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. Aporta <input type="checkbox"/> - Fotocopia del Certificado de Profesionalidad de nivel 2 o superior. Aporta <input type="checkbox"/> - Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado. Aporta <input type="checkbox"/> - Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde haya adquirido el trabajador la experiencia laboral. Aporta <input type="checkbox"/> - Declaración responsable del trabajador que contemple la descripción de la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ésta se ha realizado. Aporta <input type="checkbox"/> - Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario. Aporta <input type="checkbox"/> - Certificado que acredite la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento. Aporta <input type="checkbox"/> - Certificación de superación parcial de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior. Aporta <input type="checkbox"/>		
	<sup>(2)</sup> Independientemente de la autorización se podrá requerir al interesado la presentación del título cuando haya sido expedido en el periodo comprendido entre 1991 y 1997 y se compruebe que no se encuentra aún incorporado al sistema de verificación. En todo caso deberá presentarse este título cuando éste haya sido expedido con anterioridad a 1991.		
	<b>Documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas</b> Aporta <input type="checkbox"/>		
	<b>Familia Numerosa:</b> Nº título oficial familia numerosa: Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Se exhibirá el título de familia numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación.		
	<b>Documento acreditativo del grado de discapacidad:</b> Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Se exhibirá el certificado o resolución del reconocimiento de la discapacidad, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación.		
	<b>Documento acreditativo de la condición de víctima del terrorismo:</b> Aporta <input type="checkbox"/>		

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.: .....

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 automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al centro educativo de la Consejería de Educación donde ha formalizado la inscripción.

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

**SR./SRA. DIRECTORA DEL CENTRO** .....