

ANEXO III

SOLICITUD

INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
APELLIDOS Y NOMBRE:				
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M				
DNI/NIE/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD (al final del año de la convocatoria)		
DOMICILIO:				
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			
NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:		C. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:		
<input type="checkbox"/> Autorizo a la Administración para informarme mediante mensajes SMS o correos electrónicos del estado de mi solicitud así como de otro tipo de avisos que me puedan resultar de interés				

2 DATOS DE LOS/LAS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O CUIDADOR/A LEGAL 1 (Con quien conviva el alumno y tenga atribuida su guarda y custodia)	
DNI/NIE	
<input type="text"/>	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O CUIDADOR/A LEGAL 2 (Con quien conviva el alumno y tenga atribuida su guarda y custodia)	
DNI/NIE	
<input type="text"/>	

3 MATERIAS DE LA PRUEBA QUE SOLICITA REALIZAR		
PARTE COMÚN		
<input type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	<input type="checkbox"/> Matemáticas	Lengua Extranjera: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés

4 OPCIÓN DE LA PARTE ESPECIFICA POR LA QUE DESEA PRESENTARSE A LA PRUEBA DE ACCESO		
<input type="checkbox"/> OPCIÓN A	<input type="checkbox"/> OPCIÓN B	<input type="checkbox"/> OPCIÓN C
<input type="checkbox"/> Economía de la Empresa. <input type="checkbox"/> Lengua extranjera: <input type="checkbox"/> Inglés. <input type="checkbox"/> Francés. <input type="checkbox"/> Geografía.	<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico. <input type="checkbox"/> Tecnología Industrial. <input type="checkbox"/> Física.	<input type="checkbox"/> Biología. <input type="checkbox"/> Química. <input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra y Medio Ambiente.
NOTA: Debe indicar la opción de la prueba y de las tres materias de cada opción elegir dos.		

5 SOLICITUD DE EXENCIONES
<input type="checkbox"/> Exención de la parte común.
<input type="checkbox"/> Exención de la parte específica.
<input type="checkbox"/> Exención de ejercicios por tener aprobadas materias del bachillerato.

6 DECLARO
<input type="checkbox"/> No reunir otros requisitos de acceso a los ciclos formativos de grado superior.
<input type="checkbox"/> Que en el presente curso escolar no participaré en la prueba de acceso a los ciclos formativos de grado superior convocada por otra Comunidad Autónoma.

ANEXO III

7	ADAPTACIÓN POR DISCAPACIDAD
<input type="checkbox"/> TIEMPO	<input type="checkbox"/> MEDIOS
DESCRIPCIÓN DE LA ADAPTACIÓN SOLICITADA:	

8	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de estar en posesión de un Certificado de Profesionalidad de alguna de las familias profesionales incluidas en la opción por la que se presenta, de un nivel competencial dos o superior.	
<input type="checkbox"/> Acreditación de la experiencia laboral:	
<input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta ajena. Documentación a aportar: Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad laboral a la que estuviere afiliado el solicitante, donde conste empresa y periodos de cotización.	
<input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia. Documentación a aportar: Certificado del periodo de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos y descripción de la actividad desarrollada.	
<input type="checkbox"/> Trabajo como voluntario. Documentación a aportar: Certificado de la organización correspondiente que acredite las actividades y funciones de voluntariado o de becario, el periodo de realización y el número de horas totales dedicadas a dichas actividades.	
<input type="checkbox"/> Certificación de tener superada alguna parte en otra convocatoria de prueba de acceso.	
<input type="checkbox"/> Certificación académica de materias aprobadas de bachillerato.	
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad y dictamen técnico facultativo.	

9	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de discapacidad.	
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad.	

10	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante SOLICITA , ser admitido/a en la prueba de acceso a los mismos en el centro, Localidad, Provincia	
En a de de LA PERSONA SOLICITANTE	
Fdo.:	

SR/A. DIRECTOR/A TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero de Gestión Educativa creado mediante la Orden de 26 de noviembre de 2015, por la que se crean y suprimen los ficheros con datos de carácter personal gestionados por la Consejería de Educación. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los procesos académicos y administrativos relacionados con las competencias educativas de la Consejería de Educación.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la persona titular de la Dirección General con competencias en materia de formación profesional. Consejería de Educación. C/ Juan de Vizzarrón s/n. Edificio Torretriana. 41092 Sevilla.</p>