



Código IAPA: n.º 1080

A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE ⁽¹⁾
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)		
	CORREO ELECTRÓNICO (Si el solicitante es mayor de edad)	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO 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	TELÉFONO MÓVIL
	PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal		SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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. EXPONE	Que acredita el cumplimiento del requisito establecido en el apartado segundo de la orden por la que se convoca la celebración de las pruebas de acceso: ♣ El solicitante tiene una edad mínima de 17 años o los cumple en el año 2014. Que el último curso superado es
	Que (marcar con una X la opción/es correspondiente/s, si procede): ♣ Está cursando el primer nivel de un PCPI. ♣ Ha superado el primer nivel de un PCPI.

C. SOLICITA	La inscripción en las pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio de formación profesional para el curso escolar 20 / 20 mediante realización de prueba de acceso en el centro: / / (Denominación del centro) (Localidad) (Provincia)
	Exenciones pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio de formación profesional: ♣ Exención de las dos partes de la prueba. ♣ Exención de la Parte General ♣ Exención de la Parte Científico-Técnica.

D. DOCUMENTACIÓN	D.N.I./ N.I.E. Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> (1) Si el solicitante se identifica con el pasaporte deberá aportar una fotocopia del mismo.
	Documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas Aporta <input type="checkbox"/>
	Familia numerosa: 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.
	Impreso de autorización de comprobación de datos de carácter tributario: Aporta <input type="checkbox"/>
	Certificados de renta del ejercicio 2012 de todos los miembros de la unidad familiar: Aporta <input type="checkbox"/>
	Documento acreditativo del grado de discapacidad: 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.
	Documento acreditativo de la condición de víctima del terrorismo: Aporta <input type="checkbox"/>
	Exenciones pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio de formación profesional:
	Exención de las dos partes de la prueba: Certificado de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior. Aporta <input type="checkbox"/> Exención de la Parte General: Certificado de superación de la parte general de las prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio. Aporta <input type="checkbox"/> Exención de la Parte Científico-Técnica:
	Certificación académica acreditativa de la superación de los módulos obligatorios (primer nivel) de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. Aporta <input type="checkbox"/> Certificación académica acreditativa de estar cursando el primer nivel de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. Aporta <input type="checkbox"/> Fotocopia de Certificado de Profesionalidad de nivel 1 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"/> Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario. Aporta <input type="checkbox"/> Certificado de superación de la parte científico técnica de las prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio. 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

Padre Madre Tutor legal Solicitante

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. DIRECTOR/A DEL CENTRO