



Código IAPA: n.º 1080 Modelo 1202

A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE ⁽¹⁾	
	DOMICILIO (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.			
	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) <input type="checkbox"/> Notificación en papel en el Domicilio (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal): <input type="checkbox"/> Notificación electrónica en el Correo Electrónico:			
B. EXPONE	Que acredita el cumplimiento del requisito establecido en el apartado tercero de la orden por la que se convocan las pruebas de acceso: <input type="checkbox"/> El solicitante tiene una edad mínima de 17 años o los cumple en el año 2017. <input type="checkbox"/> No reúne otros requisitos de acceso a los ciclos formativos de grado medio. <input type="checkbox"/> Que durante el curso escolar 2016-2017 no ha concurrido a las pruebas de acceso a las mismas enseñanzas en otra Comunidad Autónoma. Que el último curso superado es			
C. SOLICITA	La inscripción en las pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio de formación profesional para el curso escolar 2016-2017 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 sociolingüística en el idioma: Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exención de la Parte Sociolingüística. <input type="checkbox"/> Exención de la Parte Científico-Técnica.			
D. DOCUMENTACIÓN	D.N.I./N.I.E. ⁽¹⁾ Si el solicitante se identifica con el pasaporte deberá aportar una fotocopia del mismo.		No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/>	
	Documento justificativo de liquidación e ingreso de tasas		Aporta <input type="checkbox"/>	
	Familia numerosa: Nº título oficial familia numerosa: 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.		No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/>	
	Documento acreditativo del grado de discapacidad: 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.		No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/>	
	Documento acreditativo de la condición de víctima del terrorismo:		Aporta <input type="checkbox"/>	
	Exención de la Parte Sociolingüística: Certificado de superación parcial de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio en la Comunidad de Castilla y León en el año 2016.		Aporta <input type="checkbox"/>	
	Exención de la Parte Científico-Técnica: – Certificado de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio en alguna de las convocatorias de 2009 a 2015, ambas incluidas, en la Comunidad de Castilla y León. – Certificado de superación parcial de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio en la Comunidad de Castilla y León en el año 2016. – Fotocopia de Certificado de Profesionalidad de nivel 1 o superior. – Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado. – Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia el trabajador voluntario o becario.		Aporta <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> Aporta <input type="checkbox"/> 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