



Anexo IV b)

FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA

PRUEBA DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



DATOS PERSONALES:

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|-------------|--|------------------------------------|--|--------------------------------|--|-----------------------|------|-------|
| Primer Apellido: | | | | Segundo Apellido: | | | | | | |
| Nombre: | | | | DNI/NIE/PASAPORTE: (Indique tipo): | | | | | | |
| Nacionalidad: | | | | Fecha nacimiento: | | Edad (al cierre de matrícula): | | Sexo: | | |
| País nacimiento: | | | | Provincia nacimiento: | | Municipio nacimiento: | | Localidad nacimiento: | | |
| Tipo vía: | | Nombre vía: | | | | Número | | Esc. | Piso | Letra |
| Código Postal: | | Provincia: | | | | Municipio: | | Localidad: | | |
| Correo electrónico: | | | | Teléfono fijo: | | Teléfono móvil: | | | | |

EXPONE: Que cumple el requisito para presentarse a la prueba de acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior:

(Marque el requisito que cumple. Es preciso cumplir al menos uno de ellos)

Tener, como mínimo, 19 años cumplidos en el año 2010.

Tener, como mínimo, 18 años cumplidos en el año 2010 y estar en posesión del Título de Técnico (indíquese abajo)

Técnico en: Familia profesional:

Para acreditar el requisito anteriormente citado, adjunta la **documentación** siguiente: (Fotocopia compulsada)

Documento Nacional de Identidad, Número de identificación de Extranjero o Pasaporte. (No será necesario si se marca la casilla de autorización que figura en el último apartado).

Título de Técnico indicado anteriormente.

SOLICITA:

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|--|
| 1. Ser inscrito en la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior | | | | Adaptación por discapacidad: | | | |
| Parte común: | | Parte específica: (Marque la materia que corresponda) | | <input type="checkbox"/> Certificado de la minusvalía | | | |
| Elija una | | Op. 1 <input type="checkbox"/> Educación física | | Describa la adaptación solicitada: | | | |
| <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés | | Op. 2 <input type="checkbox"/> Comunicación audiov. y mult. <input type="checkbox"/> Tecnología de la información | | | | Op. 4 <input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Ciencias de la tierra y medioambientales <input type="checkbox"/> Química | |
| Elija una | | Op. 3 <input type="checkbox"/> Economía y org. de empresas <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Psicología | | | | Op. 5 <input type="checkbox"/> Dibujo técnico <input type="checkbox"/> Electrotecnia <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Tecnología industrial | |

2. Exención de la parte o partes que se indican:

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> La parte común de la prueba de acceso, para lo que adjunta Certificación de haber superado con anterioridad: | Cumple requisitos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de Formación Profesional o la parte común de esta prueba. | VºBº Director__ (Fecha) |
| <input type="checkbox"/> Prueba general de acceso a ciclos formativos de grado superior de artes plásticas y diseño. | |
| <input type="checkbox"/> Prueba de madurez para el acceso al grado superior de las enseñanzas deportivas. | |
| <input type="checkbox"/> La parte específica de la prueba de acceso, para lo que adjunta: | Cumple requisitos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Certificación de haber superado con anterioridad la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de la misma opción en la que se matriculen. | VºBº Director__ (Fecha) |
| <input type="checkbox"/> Título de Técnico relacionado con el que se desea cursar. | |
| <input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral a la que esta afiliado. | |
| <input type="checkbox"/> Certificación de la empresa o empresas donde adquirió la experiencia laboral. | |
| <input type="checkbox"/> Certificación del período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores de Autónomos. | |
| <input type="checkbox"/> Certificación de alta en el Impuesto de Actividades Económicas. | |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de la relación vigente de deportistas de elite en la que figura la persona solicitante. | |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del Certificado de profesionalidad correspondiente. | |

AUTORIZA a la Consejería de Educación y Ciencia a consultar los datos relativos DNI o NIE, de conformidad con lo previsto en la Resolución de 9 de enero de 2009, de la Consejería de Administraciones Públicas y Portavoz del Gobierno, por la que se publican los procedimientos adaptados para la transmisión tecnológica y automática de cesión de datos relativos a DNI/NIE y certificado de empadronamiento para el ejercicio del derecho 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios. (BOPA núm. 32, de 9 de febrero).

En, a de de 200...

____ solicitante
(Firma)

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL IES o CIFP DE