



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES

PRUEBA DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL CORRESPONDIENTE AL AÑO 2012

Anexo V.b

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (rellénesse en MAYÚSCULAS)

DATOS PERSONALES:

Apellidos:		Nombre:			
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE:		Fecha nacimiento: ____/____/____		Edad (al cierre de matrícula):	
Domicilio (calle):		Número:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Localidad:		Municipio:	Provincia:		Código postal:
Tel. fijo:		Tel. móvil:		Correo electrónico:	

EL/LA ABAJO FIRMANTE:

EXPONE que cumple los siguientes requisitos para presentarse a la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior (Marcar según corresponda):

- Tener, como mínimo, 19 años cumplidos en el año 2012.
- Tener, como mínimo, 18 años cumplidos en el año 2012 y estar en posesión del Título de Técnico (*indíquese a continuación*):
Técnico en..... Familia profesional.....

- Estar cursando estudios oficiales en centros docentes del Principado de Asturias en el año académico 2011/2012.
- Tener fijado el domicilio de residencia o de trabajo en el Principado de Asturias en la fecha de publicación de la convocatoria en el Boletín Oficial del Principado de Asturias.

Para acreditar los requisitos anteriormente indicados, adjunta la documentación siguiente (Marcar según corresponda):

- Documento nacional de identidad o Número de identificación de extranjero (*no será necesario si se marca la casilla de autorización que figura al pie de página*).
- Título de Técnico indicado anteriormente.
- Certificado acreditativo de encontrarse cursando enseñanzas oficiales en el Principado de Asturias, expedido por el Secretario del centro educativo donde se encuentre matriculado, con el visto bueno del Director.
- Documento acreditativo de residencia en el Principado de Asturias (*no será necesario si se marca la casilla de autorización que figura al pie de página*), o certificado de la empresa en la que se encuentre trabajando.

SOLICITA (Marcar según corresponda):

- Ser inscrito/a en la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior.

Parte común:	Parte específica (indique la materia que corresponda):		
<i>Elija una</i>	Op. 1	<input type="checkbox"/> Educación física	Op. 4
<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés	Op. 2	<input type="checkbox"/> Comunicación audiov. y multimedia <input type="checkbox"/> Tecnología de la información	
<i>Elija una</i>	Op. 3	<input type="checkbox"/> Economía de la empresa <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Psicología	Op. 5
<input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Historia		<input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Ciencias de la tierra y medioambientales <input type="checkbox"/> Química	
<input type="checkbox"/> Adaptación por discapacidad <input type="checkbox"/> Tiempo <input type="checkbox"/> Medios <input type="checkbox"/> Presenta certificado de minusvalía. Descripción de la adaptación solicitada:.....			
<input type="checkbox"/> 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: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional o la parte común de esta prueba. <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. 			Cumple requisitos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No VºBº Director/a Fecha:
<input type="checkbox"/> La parte específica de la prueba de acceso, para lo que adjunta: <ul style="list-style-type: none"> <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. <input type="checkbox"/> Título de Técnico relacionado con el que se desea cursar. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del Certificado de profesionalidad correspondiente. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de la relación vigente de deportistas de élite en la que figura el solicitante. <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"/> Descripción de la actividad desarrollada como trabajador autónomo y período de tiempo en que se desarrolló. <input type="checkbox"/> Certificación de la organización donde se ha prestado asistencia como voluntario o becario. 			Cumple requisitos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No VºBº Director/a Fecha:

AUTORIZA a la Consejería de Educación y Universidades a consultar los datos relativos al **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.

AUTORIZA a la Consejería de Educación y Universidades a consultar los datos relativos a la **residencia**, 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.

En, a de de 20...

El/la solicitante
(Firma)

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

De acuerdo con lo dispuesto en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos facilitados en el presente formulario serán incorporados a la aplicación corporativa SAUCE para su grabación, procesamiento y tratamiento, con la finalidad de poder gestionar los derechos derivados de su solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Registro de la Consejería de Educación y Universidades del Principado de Asturias.