



**ANEXO I**

**A) SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INICIAL, A ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE GRADO MEDIO Y A FORMACIONES DEPORTIVAS DE NIVEL I.**

**Datos del solicitante**

<b>Apellidos:</b>		<b>Nombre:</b>		
<b>DNI/NIE:</b>		<b>Fecha nacimiento (Formato dd/mm/aaaa)</b>		
<b>Domicilio (Calle):</b>				
<b>Número:</b>	<b>Escalera:</b>	<b>Piso:</b>	<b>Puerta:</b>	<b>Provincia:</b>
<b>Municipio:</b>		<b>Código postal:</b>		<b>Tel. fijo:</b>
<b>Tel. móvil:</b>		<b>Correo electrónico:</b>		

**EXPONE:**

Que el último curso superado es.....  
 Que cumple el requisito para la inscripción en las pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio (marcar con una X)  
 Tener 17 años cumplidos en el año 2011.  
 Que (marcar con una X la opción/s correspondiente/s, si procede):  
 Está cursando el 1er nivel de un PCPI.  
 Ha superado el 1er nivel de un PCPI.  
 Está cursando el 2º nivel de un PCPI.

**Adjunta copia de la siguiente documentación acreditativa:**

- DNI/NIE o **AUTORIZO**  a la Consejería de Educación la verificación de los datos correspondientes al DNI o NIE.
- Certificado de estar cursando el 2º nivel de un Programa de Cualificación Profesional Inicial.
- Certificado de haber cursado el 2º nivel de un Programa de Cualificación Profesional Inicial.

**SOLICITA:**

**1.- Ser inscrito en las:**

- Pruebas de acceso a los ciclos formativos de grado medio de formación profesional inicial, a enseñanzas deportivas de grado medio, y a las formaciones deportivas de nivel I.
- Petición de adaptaciones por discapacidad.

**2.- Exenciones pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio de formación profesional inicial:**

- Exención de las dos parte de la prueba, para lo que se acompaña:
  - Certificado de superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior.
- Exención de la Parte General o Científico-Técnica, para lo que se acompaña:
  - Certificación académica acreditativa de la superación de los módulos obligatorios (primer nivel) de un Programa de Cualificación Profesional Inicial.
  - Certificación académica acreditativa de estar cursando el primer nivel de un Programa de Cualificación Profesional Inicial.
  - Fotocopia de Certificado de Profesionalidad de nivel 1 o superior.
  - Trabajadores por cuenta ajena: Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral.
  - Trabajadores por cuenta propia: Certificado del periodo de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
  - Certificado de superación parcial de la Parte General o Científico-Técnica de las pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio.

A cumplimentar por la Administración.

Cumple:  
 SI  NO

Valoración de la exención por la comisión. Cumple:  
 SI  NO  
 SI.....  NO

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Sello y fecha)

Firma del solicitante,

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 informatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional en Avda. Monasterio de Nuestra Señora de Prado, s/n, CP 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

**SR/SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_  
Denominación del centro en el que presenta la solicitud de inscripción