

MIÉRCOLES, 4 DE MARZO DE 2015 - BOC NÚM. 43

ANEXO I A. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**SIN EXENCIÓN**

**PRUEBA DE ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR 2015**

Datos de la persona solicitante							
DNI / NIE / N° pasaporte	Nombre	Apellido 1			Apellido 2		
Datos a efectos de notificación							
Tipo de vía	Nombre de la vía	N°	Piso	Puerta	Otros	C.P.	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono		Dirección de correo electrónico			
Datos de solicitud							
<p>Cumple los requisitos para la inscripción en la Prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior:</p> <p><input type="checkbox"/> Tener como mínimo 19 años de edad o cumplirlos antes del 31 de diciembre de 2015.</p> <p><input type="checkbox"/> Tener 18 años o cumplirlos antes del 31 de diciembre de 2015, teniendo el título de técnico o está cursándolo en el momento de la inscripción, para acceder a un ciclo de Grado Superior de la misma familia profesional.</p> <p><input type="checkbox"/> No concurrir en el mismo curso escolar a pruebas de acceso en otra Comunidad Autónoma.</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitud de realización de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior.</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitud de mejora de la calificación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior.</p>							
<b>Parte común. Materias:</b> <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Lengua Castellana y L. <input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Historia				<b>Parte específica. Opciones</b> (anexo III de la Resolución de 25 de febrero de 2015): <input type="checkbox"/> Opción 1 <input type="checkbox"/> Opción 2 <input type="checkbox"/> Opción 3 <input type="checkbox"/> Opción 4 <input type="checkbox"/> Opción 5 Materia:.....			
Presenta discapacidad que necesite alguna adaptación específica para la realización de la prueba: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Especifíquese la adaptación que precise.....							
Documentación adjunta (marque lo que proceda)							
TIPO DE DOCUMENTO				AUTORIZO LA CONSULTA <sup>(1)</sup> (indique, en su caso, el centro dependiente de la Administración de Cantabria)		SE APORTA CON LA SOLICITUD	
DNI / NIE				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Ejemplar para la administración del impreso "046"						<input type="checkbox"/>	
Certificado acreditativo del grado de minusvalía						<input type="checkbox"/>	
<sup>1</sup> AUTORIZO a la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria a recabar en mi nombre los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos. La documentación que haya sido expedida por una entidad que no dependa de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria habrá de ser aportada con la solicitud. En aquellos casos en los que haya presentado con anterioridad en la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria la documentación solicitada, indique la fecha y el órgano o dependencia en que fueron presentados, estando exento de presentar dicha documentación.							
FECHA		DOCUMENTACIÓN PRESENTADA			ÓRGANO O DEPENDENCIA		

MIÉRCOLES, 4 DE MARZO DE 2015 - BOC NÚM. 43

Declaración responsable
Son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y, en su caso, la documentación adjunta, y esta última es fiel copia de los originales. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable.
Conozco, acepto y me comprometo al cumplimiento de la resolución que establece las bases y la convocatoria de las mismas. Asimismo, cumpto los requisitos exigidos por las mismas.
No poseo ninguna titulación o requisito que me permita el acceso directo para cursar ciclos formativos de Grado Superior.
No estoy ni voy a estar matriculado/a en el presente curso académico en las pruebas de acceso a ciclos formativos de Grado Superior de ninguna otra comunidad autónoma.
Lugar, fecha y firma
En                      a                      de                      de 2015
(Firma)
CENTRO QUE RECIBE LA SOLICITUD (Sello y fecha)
<small>Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Yedra de la Consejería cuya finalidad es la gestión administrativa de los centros y podrán ser cedidos de conformidad a lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos en la citada Ley, ante la Consejería de Educación, Cultura y Deporte. Para cualquier consulta relacionada con el procedimiento puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (902 13 90 12 si llama desde fuera de la Comunidad Autónoma).</small>