

ANEXO II

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO A LOS CICLOS DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS

| 1. DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | |
|--|--|--|------------|-----------------------------|-----------------|
| Apellidos: | | | Nombre: | | |
| D.N.I. o Pasaporte: | | Fecha de nacimiento: / / | | Teléfono: | |
| Calle / plaza / avenida: | | | Nº: | Portal: | Planta: Puerta: |
| Localidad: | | | Provincia: | | |
| 1.2 DATOS PADRE, MADRE, TUTOR LEGAL (Solo en caso de alumnado menor de edad) | | | | | |
| PADRE/TUTOR NOMBRE Y APELLIDOS | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | | DNI/PASAPORTE O EQUIVALENTE | |
| MADRE/TUTORA NOMBRE Y APELLIDOS | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | | DNI/PASAPORTE O EQUIVALENTE | |

| 2. SOLICITA REALIZAR LA PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO |
|--|
| <input type="checkbox"/> Prueba específica de acceso al ciclo inicial de grado medio de enseñanzas deportivas. Modalidad deportiva: _____ |
| <input type="checkbox"/> Prueba específica de acceso al ciclo final de grado medio de enseñanzas deportivas. Modalidad deportiva: _____ |
| <input type="checkbox"/> Prueba específica de acceso al grado superior de enseñanzas deportivas. Modalidad deportiva: _____ |

| 3. EXPONE |
|---|
| <input type="checkbox"/> Está exento de la realización de la prueba específica por la acreditación de méritos deportivos. |
| <input type="checkbox"/> Alega discapacidad y solicita adaptación de los medios para realizar la prueba por presentar un grado de discapacidad. (Especifíquese) |





4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Fotocopia del DNI o NIE
- Fotocopia del título o requisito que permite el acceso a la enseñanza solicitada.
- Acreditación del mérito deportivo sustitutivo de la prueba específica de acceso.
- Título de las enseñanzas deportivas o de formación profesional (acreditación de las unidades de competencia del CNCP)
- Certificado de profesionalidad (acreditación de las unidades de competencia del CNCP)
- Acreditación parcial conforme a lo establecido en el artículo 8.3 de la Ley Orgánica 5/2002 (acreditación de las unidades de competencia del CNCP)
- Certificado superación del ciclo inicial de grado medio de la correspondiente modalidad deportiva.
- Título de Técnico Deportivo (en caso de acceso al grado superior de enseñanzas deportivas).
- Aporta informe sobre el grado de discapacidad.

5. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 3972015, de 1 de octubre):

- La persona firmante de la solicitud presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad y obtener los datos de la Hoja de Servicios, a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad y otras Administraciones Públicas y sus organismos dependientes.
- ME OPONGO** a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y **SOLICITA** la inscripción indicada en el apartado 2.

En _____ a _____ de _____ de _____

LA PERSONA SOLICITANTE

PADRE, MADRE O TUTORÍA LEGAL

(Solo para menores de edad)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO _____



| | | | |
|--------------|---|---|--------------|
| FIRMADO POR | AURORA MARIA AUXILIADORA MORALES MARTIN | 13/06/2022 14:29:54 | PÁGINA 12/21 |
| VERIFICACIÓN | tFc2eKTCSJR4V8CPVFFQ4W5GU2H984 | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | |

