ESCUELA DE EQUITACIÓN
REAL MAESTRANZA DE CABALLERÍA DE RONDA
CENTRO DOCENTE PRIVADO

CICLO FINAL DEL CURSO DE TÉCNICO DEPORTIVO EN LAS DISCIPLINAS HÍPICAS DE RESISTENCIA, ORIENTACIÓN Y TURISMO ECUESTRE (ROTE)

(En virtud del RD. 933/2010 de 23 de julio, y Orden 9 de julio de 2014 por los que se establecen los títulos de Técnico Deportivo en las disciplinas hípicas de salto, doma y concurso completo y Técnico Deportivo en las disciplinas de resistencia, orientación y turismo ecuestre, y se fijan sus enseñanzas mínimas y requisitos de acceso).

1. Entidad docente

Centro Autorizado para la Enseñanza de Técnicos Deportivos Escuela de Equitación de la Real Maestranza de Caballería de Ronda (CAED RMCR).
Autorizado por la Consejería de Educación, Cultura y Deporte por Orden 11 de noviembre de 2013, publicado en BOJA nº 251 de 26 de diciembre de 2013 con código 29018716.

2. Lugar

Instalaciones de la Escuela de Equitación de la Real Maestranza de Caballería de Ronda. (Ronda-Málaga).

3. Fechas provisionales

3.1.- Ciclo final:

Prueba de acceso

Resistencia, Orientación y Turismo Ecuestre (ROTE)	No tiene

Bloque Común y Bloque Específico

Nº máximo de plazas por curso	12
Resistencia, Orientación y Turismo Ecuestre (ROTE)	Del 1 diciembre 2015-16 marzo 2016
Horario	De lunes a jueves en jornada completa

4. Plazos de solicitud:

4.1.- Inscripción para el ciclo final

Desde el 1 de agosto hasta el 24 de noviembre para el ciclo final ROTE
Al realizar la inscripción no se realizará ningún pago hasta no ser admitido en el curso.

5. Carga lectiva

5.1 Ciclo final

Bloque Común y Bloque Especifico Técnico Deportivo Resistencia Orientación y Turismo Ecuestre.	440 horas
Formación práctica de cada ciclo	200 horas

6. Importes

Ciclo final ROTE	Caballo propio	1.100 €	02-12-2015	02-01-2016	02-02-2016
			400 €	400 €	300 €
	Caballo RMR	1.900 €	02-12-2015	02-01-2016	02-02-2016
			700 €	700 €	500 €

7. Profesorado del curso

Directora del curso: Teresa Alonso-Miñon Agut, Técnico Deportivo Superior.
Todos los módulos serán impartidos por personal cualificado según RD. 933/2010.

Ronda, 31 de julio de 2015

ANEXO III

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:	N°:	Portal:	Planta:	Puerta:
Localidad:	Provincia:			

2 EXPONE

☐ Está exento de la realización de la prueba específica por la acreditación de méritos deportivos.

☐ Solicita adaptación de los medios para realizar la prueba por presentar un grado de discapacidad.

3 PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO

☐ Prueba específica de acceso al grado medio de enseñanzas deportivas.

Modalidad deportiva:_____

☐ Prueba específica de acceso al grado superior de enseñanzas deportivas.

Modalidad deportiva:_____

4 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

☐ Acreditación del mérito deportivo sustitutivo de la prueba específica de acceso.

☐ Título de Técnico Deportivo (en caso de acceso al grado superior de enseñanzas deportivas).

☐ Aporta informe sobre el grado de discapacidad.

4 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE

☐ 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.

☐ **NO CONSIENTO** y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

El/la abajo firmante, SOLICITA ser inscrito/a en la prueba específica de Grado _____ de las Enseñanzas Deportivas de régimen especial en la especialidad deportiva de _____.

En _____ a _____ de _____ de ___

Fdo.: _____

Sr/Sra. Director/a del Centro: _____

REAL MAESTRANZA DE CABALLERÍA DE RONDA

Ciclo final Resistencia, Orientación y Turismo Ecuestre.
Título de Técnico Deportivo en Equitación
Formulario de matrícula

Datos personales

Nombre y apellidos		Sexo:
Domicilio		
C.P. y localidad		
DNI/NIF		
Teléfono	e-mail:	
Fecha nacimiento		
Estudios		

Datos familiares

Madre (nombre y apellidos)	
Padre (nombre y apellidos)	
Teléfono	

Información sanitaria

Grupo sanguíneo		RH:	
Enfermedades más frecuentes			
¿Tiene alguna medicación especial?		Administración de la misma:	
Alergias:			
¿Está vacunado contra el tétanos?..		¿Cuándo?	
Observaciones sanitarias			

Fecha y firma	
Dª/D.	

VIRGEN DE LA PAZ, 15 · 29400 RONDA (MÁLAGA) · TEL: 952 871 539 · FAX: 952 870 379
WEB: www.rmcr.org · E-MAIL: escuela@realmaestranza.org