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: ☐ H ☐ M	DNI/PASAPORTE O EQUIVALENTE			
MADRE/TUTORA NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/PASAPORTE O EQUIVALENTE			

2. SOLICITA REALIZAR LA PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO

☐ Prueba específica de acceso al ciclo inicial de grado medio de enseñanzas deportivas.
Modalidad deportiva:_____
☐ Prueba específica de acceso al ciclo final de grado medio de enseñanzas deportivas.
Modalidad deportiva:_____
☐ Prueba específica de acceso al grado superior de enseñanzas deportivas.
Modalidad deportiva:_____

3. EXPONE

☐ Está exento de la realización de la prueba específica por la acreditación de méritos deportivos.
☐ Alega discapacidad y solicita adaptación de los medios para realizar la prueba por presentar un grado de discapacidad. (Especifíquese)

Es copia auténtica de documento electrónico

Junta de Andalucía

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

Fdo.:_____

PADRE, MADRE O TUTORÍA LEGAL
(Solo para menores de edad)

Fdo.:_____

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO_____

Es copia auténtica de documento electrónico