

# INSCRIPCIÓN A LOS CICLOS FORMATIVOS DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

Núm. de inscripción	
Grado medio	
Grado superior	

CENTRO:.....Curso:...../.....

1. TIPO DE ACCESO	Acceso directo	
	Prueba específica	
	Prueba general mayor 17 años + prueba específica	
	Prueba general mayor 19 años (o 18 + título técnico relacionado) + prueba específica	

2. DATOS PERSONALES	
Apellidos y nombre:	DNI/NIE/Pasaporte:
Domicilio:	Localidad:
Código postal:	Teléfono fijo:
	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	Fecha de nacimiento:
Localidad de nacimiento:	Nacionalidad:

3. DATOS ACADÉMICOS		
ESTUDIOS REALIZADOS*	AÑO	CENTRO

4. CICLOS FORMATIVOS A LOS CUALES DESEA OPTAR ( ponerlos por orden de preferencia)			
1		2	
3		4	

5. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD	
<input type="checkbox"/>	DNI, NIE o Pasaporte.
<input type="checkbox"/>	Si procede, documentación justificativa del acceso directo, donde conste la nota media.
<input type="checkbox"/>	Si procede, homologación de estudios o resguardo de haber presentado la solicitud de homologación de estudios**
<input type="checkbox"/>	Si procede, certificado de superación de la parte general de la prueba de acceso a los ciclos formativos de artes plásticas y diseño.
<input type="checkbox"/>	Si procede, documentación justificativa de la exención de alguna parte de la prueba.
<input type="checkbox"/>	Si procede, documento que justifique el hecho de tener necesidades educativas especiales o dificultades específicas de aprendizaje.
<input type="checkbox"/>	Justificante del pago de la tasa (modelo 046)
<input type="checkbox"/>	Justificante de la exención o bonificación del pago de la tasa (situación de paro, familia numerosa, monoparental, etc)

\* Se ha de especificar Batxillerato (y la modalidad); COU; FP; ciclos de artes plásticas y diseño (grado medio o grado superior) y después los posibles estudios posteriores acabados: diplomaturas; licenciaturas, etc. o la fecha en que ha realizado la prueba de acceso anteriormente.

\* \* Los alumnos que están pendientes de la homologación de sus estudios tienen condicionada la presente inscripción, la posterior matrícula y las posibles evaluaciones a que dicha homologación sea efectiva en el curso escolar en que será realizada la matrícula.

(Lugar, fecha y firma del solicitante) ..... , a .....de..... de .....

Firma

**POLÍTICA DE PRIVACIDAD:** De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) del Parlamento Europeo y del Consejo Europeo, de 27 de abril de 2016, les informamos de que la consignación de los datos de carácter personal que se tienen que facilitar en el proceso de solicitud de cambio de centro a la Dirección General de Planificación, Ordenación y Centros de la Consejería de Educación y Universidad del Gobierno de las Illes Balears supone el consentimiento expreso para ser recogidos y tratados en un fichero del cual es titular esta Consejería, con domicilio en la calle Ter, 16, de Palma. En cualquier momento se pueden ejercer los derechos reconocidos en la Ley, en particular los de acceso, rectificación, cancelación u oposición.

Sr. Director / Sra. Directora del Centro.....Sello del centro