



**DATOS PERSONALES:**

Apellidos:		Nombre:	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Otro:	Fecha nacimiento: ___ / ___ / ____	Edad (a 31/12/2014):	
Domicilio:		Localidad:	
Municipio:	Provincia:	Código postal:	
Tel. fijo:	Tel. móvil:	Correo electrónico:	

**EL/LA ABAJO FIRMANTE:**

**EXPONE** que cumple los siguientes requisitos ( Marcar según corresponda):

- Tener, como mínimo, 19 años cumplidos en el año 2014.
- Tener, como mínimo, 18 años cumplidos en el año 2014 y estar en posesión del Título de Técnico/a o en condiciones de obtenerlo.  
Técnico/a en..... Familia profesional.....
- Estar matriculado/a en centros educativos del Principado de Asturias sostenidos con fondos públicos o en enseñanzas de régimen general o especial no universitarias impartidas en centros privados autorizados por la Consejería de Educación, Cultura y Deporte a fecha de publicación de la presente convocatoria en el Boletín Oficial del Principado de Asturias.
- Estar empadronado/a o tener fijado el domicilio de trabajo en el Principado de Asturias en la fecha de publicación de esta convocatoria.

**Para acreditar los requisitos anteriormente indicados, adjunta la documentación siguiente** ( Marcar según corresponda):

- Documento Nacional de Identidad (*no será necesario si se marca la casilla de autorización que figura al pie de página*), Pasaporte u otro documento legal que acredite suficientemente la identidad y la edad.
- Título de Técnico/a indicado anteriormente o certificación académica correspondiente.
- Certificado de encontrarse matriculado/a en centros públicos o centros privados autorizados del Principado de Asturias
- Certificado de empadronamiento (*no será necesario si se marca la casilla de autorización que figura al pie de página*), o certificado de la empresa en la que se encuentre trabajando.

**SOLICITA** ( Marcar según corresponda):

- Ser inscrito/a en la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior, con la siguiente selección de materias.

Parte común:		Parte específica:		
		OPCIÓN A (Elegir una)	OPCIÓN B (Elegir una)	OPCIÓN C (Elegir una)
1. Lengua Castellana y Literatura				
2. Lengua Extranjera (Elegir una)	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Economía de la Empresa <input type="checkbox"/> Psicología	<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Tecnología Industrial	<input type="checkbox"/> Biología <input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra y Medioambientales <input type="checkbox"/> Química
3. Elegir una	<input type="checkbox"/> Matemáticas <input type="checkbox"/> Historia	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Inglés		

Adaptación por discapacidad  Tiempo  Medios

Aporta certificado acreditativo de minusvalía.

Descripción de la adaptación solicitada: .....

Exención de la parte o partes que se indican:

<input type="checkbox"/> La <b>parte común</b> de la prueba de acceso, para lo que adjunta Certificación de haber superado con anterioridad: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> La parte común de esta prueba en el Principado de Asturias en el año 2013.</li> <li><input type="checkbox"/> Prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional.</li> <li><input type="checkbox"/> Prueba o parte general de acceso a ciclos formativos de grado superior de artes plásticas y diseño.</li> <li><input type="checkbox"/> Prueba de madurez para el acceso al grado superior de las enseñanzas deportivas.</li> <li><input type="checkbox"/> Prueba de madurez de acceso a las enseñanzas artísticas superiores.</li> <li><input type="checkbox"/> Materias de Bachillerato correspondientes a los tres ejercicios de la parte común de la prueba.</li> </ul>	Cumple requisito <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No VºBº Director/a  Fecha:
--	--

<input type="checkbox"/> La <b>parte específica</b> de la prueba de acceso, para lo que adjunta: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de título de Técnico/a o certificación académica de haberlo superado o estar en disposición de hacerlo.</li> <li><input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de Certificado de Profesionalidad.</li> <li><input type="checkbox"/> Certificación de la organización donde se ha prestado asistencia como voluntario/a o becario/a.</li> <li><input type="checkbox"/> Certificación de haber aprobado la materia correspondiente de Bachillerato.</li> <li><input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral de afiliación.</li> <li><input type="checkbox"/> Certificación de la empresa o empresas donde adquirió la experiencia laboral.</li> <li><input type="checkbox"/> Certificación del período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores de Autónomos.</li> <li><input type="checkbox"/> Descripción de la actividad como trabajador/a autónomo/a y período de tiempo en que se desarrolló.</li> </ul>	Cumple requisito <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No VºBº Director/a  Fecha:
---	--

**AUTORIZA** a la Consejería de Educación, Cultura y Deporte a consultar los datos relativos al **DNI**, de conformidad con lo previsto en la Resolución de 9 de enero de 2009, de la Consejería de Administraciones Públicas y Portavoz del Gobierno, por la que se publican los procedimientos adaptados para la transmisión tecnológica y automática de cesión de datos relativos a DNI/NIE y certificado de empadronamiento para el ejercicio del derecho 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios.

**AUTORIZA** a la Consejería de Educación, Cultura y Deporte a consultar los datos relativos al **empadronamiento**, de conformidad con lo previsto en la Resolución de 9 de enero de 2009, de la Consejería de Administraciones Públicas y Portavoz del Gobierno.

En ..... de ..... de 2014

Firma del/de la solicitante

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL IES o CIFP ..... DE .....