



Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial  
**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN**

**Comunidad de Madrid**

Etiqueta del Registro

**ANEXO II**  
**Solicitud de inscripción en las Pruebas de acceso a ciclos formativos de Formación Profesional: GRADO SUPERIOR**

**1.- Datos del interesado:**

NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre			Domicilio		
Localidad	Provincia			Teléfono	
Correo electrónico					

**2.- Datos de el/la representante:**

NIF/ NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre			Domicilio		
Localidad	Provincia			Teléfono	
Correo electrónico					

**3.- Solicita:**

Ser inscrito en la prueba de acceso a los ciclos formativos de grado superior, en la OPCIÓN:

H (Humanidades y Ciencias Sociales)     
  C (Ciencias)     
  T (Tecnología)

Ser inscrito en la prueba de acceso a los ciclos formativos de grado superior para elevar la calificación obtenida en pruebas anteriores.

La adaptación de la prueba por discapacidad:

Adaptación de tiempos.	Facilidades técnicas, materiales y adaptación de espacios.
Adaptación de modelo de examen.	Intérprete de signos.

Renuncia al reconocimiento de calificaciones y/o exenciones en alguna parte de la prueba, obtenidas en convocatorias de la Comunidad de Madrid de los años 2009 o posteriores.

Reconocimiento calificación de alguna parte de la prueba por tenerla superada o exenta en convocatorias de la Comunidad de Madrid de los años 2009 o posteriores.

Calificación Parte Común	Calificación Parte Específica	Exención de la Parte Específica
--------------------------	-------------------------------	---------------------------------

Exención de la Parte Específica de la prueba, por alguno de los siguientes motivos:

Poseer un **Título de Técnico Auxiliar**, declarado equivalente a un título de Técnico a efectos profesionales.

Poseer un **Certificado de Profesionalidad** perteneciente a alguna de las familias profesionales vinculadas con la opción por la que se presenta según se establece en el Anexo VII, que acredite una cualificación profesional de nivel 2 o superior.

Ser **deportista de alto nivel o de alto rendimiento** (solo para la opción «ciencias»).

Poseer **experiencia laboral** de al menos el equivalente a un año a jornada completa desempeñando funciones relacionadas con las familias profesionales vinculadas a la opción arriba indicada por:

Trabajo por Cuenta ajena	Trabajo por Cuenta propia	Trabajo como Voluntario o Becario
--------------------------	---------------------------	-----------------------------------

**4.- Documentación requerida:**

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Documentación para el caso de <b>ser inscrito</b> en la prueba de acceso a los ciclos formativos de grado superior.	
1. Pasaporte, en caso de no autorizar consulta o no aportar el DNI o NIE.	<input type="checkbox"/>



Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial  
**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN**

**Comunidad de Madrid**

2. Ejemplar para la administración del <b>modelo "030"</b> acreditativo del abono de los precios públicos establecidos para la inscripción.		<input type="checkbox"/>
Copia cotejada, en su caso, del documento que acredita quedar exento del pago del precio público.	Víctimas de terrorismo, sus cónyuges o parejas de hecho e hijos.	<input type="checkbox"/>
	Miembros de familia numerosa de categoría especial menores de 25 años, en el caso de no autorizar consulta.	<input type="checkbox"/>
	Beneficiarios de becas o ayudas al estudio, por el importe de dichas becas o ayudas.	<input type="checkbox"/>
Copia cotejada, en su caso, del documento que acredita una bonificación del 50%.	Miembros de familia numerosa de categoría general menores de 25 años, en el caso de no autorizar consulta.	<input type="checkbox"/>
<b>Documentación para el caso de ser inscrito en la prueba de acceso a los ciclos formativos de grado superior para <b>elevar la calificación obtenida</b> en pruebas anteriores.</b>		
Certificación oficial de la prueba de acceso a ciclo formativo de grado superior correspondiente.		<input type="checkbox"/>
<b>Documentación para el caso de solicitar la <b>adaptación</b> de la prueba <b>por discapacidad</b>.</b>		
Certificado de discapacidad expedido por otra Comunidad Autónoma o expedido por la Comunidad de Madrid en el caso de no autorizar su consulta.		<input type="checkbox"/>
Dictamen técnico facultativo o informe del médico especialista (TDAH/dislexia)		<input type="checkbox"/>
<b>Documentación para el caso de <b>renuncia</b> al reconocimiento de calificaciones y/o exenciones en alguna parte de la prueba, obtenidas en convocatorias de la Comunidad de Madrid de los años 2009 o posteriores.</b>		
Certificación oficial de la prueba de acceso a grado superior correspondiente al año 2009 o posteriores		<input type="checkbox"/>
<b>Documentación para el caso de <b>reconocimiento</b> de la calificación o exención de alguna parte de la prueba por tenerla superada o exenta en convocatorias de la Comunidad de Madrid de los años 2009 o posteriores.</b>		
Certificación oficial de la prueba de acceso a grado superior correspondiente al año 2009 o posteriores		<input type="checkbox"/>
<b>Documentación para el caso de <b>exención</b> de la <b>Parte Específica</b> de la prueba por poseer un <b>Título de Técnico Auxiliar</b>, declarado equivalente a un título de Técnico a efectos profesionales.</b>		
Copia cotejada del Título de Técnico Auxiliar.		<input type="checkbox"/>
<b>Documentación para el caso de <b>exención</b> de la <b>Parte Específica</b> de la prueba por poseer un <b>Certificado de Profesionalidad</b> perteneciente a alguna de las familias profesionales vinculadas con la OPCIÓN por la que se presenta según se establece en el Anexo IX, que acredite una cualificación profesional de nivel 2 o superior.</b>		
Copia cotejada del Certificado de Profesionalidad.		<input type="checkbox"/>
<b>Documentación para el caso de <b>exención</b> de la <b>Parte Específica</b> de la prueba por ser <b>deportista de alto nivel o de alto rendimiento</b>.</b>		
Documento que acredite la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento.		<input type="checkbox"/>
<b>Documentación para el caso de <b>exención</b> de la <b>Parte Específica</b> de la prueba por poseer <b>experiencia laboral</b> de al menos el equivalente a un año a jornada completa desempeñando funciones relacionadas con las familias profesionales vinculadas a la opción arriba indicada.</b>		
Trabajo por Cuenta ajena	1. Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral (ISFAS, etc.) a la que estuviese afiliado el/la solicitante, donde consten las empresas y el período de cotización en las mismas.	<input type="checkbox"/>
	2. Certificado de las empresas en el que consten <b>específicamente</b> las actividades desarrolladas, las funciones desempeñadas y el período de tiempo en el que se han realizado las actividades.	<input type="checkbox"/>
	3. Otros (indíquese): _____	<input type="checkbox"/>
Trabajo por Cuenta propia	1. Certificado del período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.	<input type="checkbox"/>
	2. Memoria descriptiva, <b>realizada por el interesado/a</b> , de las actividades desarrolladas durante el ejercicio profesional.	<input type="checkbox"/>
Trabajo como Voluntario	1. Certificado de la organización correspondiente que acredite las	<input type="checkbox"/>



Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial  
**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN**

**Comunidad de Madrid**

o Becario:	actividades y funciones de voluntariado o de becario, el periodo de realización y el <b>número total de horas dedicadas a las mismas</b> .  2. Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social (trabajo como becario/a a partir del 1 de noviembre de 2011).	<input type="checkbox"/>
<b>La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)</b>		No autorizo la consulta y apporto documento
Documento nacional de identidad (DNI/NIE)		<input type="checkbox"/>
Título de familia numerosa (**)		<input type="checkbox"/>
Certificado de discapacidad expedido por la Comunidad de Madrid		<input type="checkbox"/>

(\*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

(**) En el caso de autorizar la consulta del título de familia numerosa se deberá indicar la Comunidad Autónoma que haya expedido dicho título	Comunidad Autónoma

**5.- Declara bajo su responsabilidad lo siguiente:**

1. Tener, al menos, 19 años o cumplirlos en el año natural en que se realiza la prueba.
2. No reunir requisitos académicos de acceso a los ciclos formativos de grado superior. Excepto haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior en convocatorias anteriores si la inscripción se realiza para elevar las calificaciones obtenidas en aquéllas o para presentarse por una opción diferente a la superada con anterioridad.
3. Que en el presente curso escolar no participará en las pruebas que convoquen otras Comunidades Autónomas.

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En....., a..... de..... de 2018

<b>FIRMA</b>

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero ALUMNOS SICE, cuya finalidad es el registro y gestión de los datos personales, familiares y académicos alumnado y ex alumnado de los centros docentes no universitarios de la Comunidad de Madrid y la gestión y seguimiento del expediente académico del alumnado, y podrán ser cedidos a interesados legítimos, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios y la dirección donde la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es c/ Santa Hortensia, 30 (28002-Madrid) Todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

<b>DESTINATARIO</b>	<b>SR/A. DIRECTOR/A DEL ÁREA TERRITORIAL DE MADRID (DESPLEGABLE)</b> <b>SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA</b> _____
---------------------	---