

**ANEXO III**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO A LOS CICLOS DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS**

<b>1 DATOS DEL SOLICITANTE</b>					
Apellidos:			Nombre:		
D.N.I o Pasaporte:		Fecha de nacimiento:		Teléfono:	
Calle/plaza/avenida:			Nº:	Portal:	Planta:
Localidad			Provincia:		
Puerta:					

<b>2 EXPONE</b>
<input type="checkbox"/> Está exento de la realización de la prueba específica por acreditación de méritos deportivos. <input type="checkbox"/> Solicita adaptación de los medios para realizar la prueba por presentar un grado de discapacidad.

<b>3 PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO</b>
<input type="checkbox"/> Prueba específica de acceso al grado medio de enseñanzas deportivas. Modalidad deportiva: _____
<input type="checkbox"/> Prueba específica de acceso al grado superior de enseñanzas deportivas. Modalidad deportiva: _____

<b>4 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA</b>
<input type="checkbox"/> Acreditación del mérito deportivo sustitutivo de la prueba específica de acceso. <input type="checkbox"/> Título de Técnico Deportivo (en caso de acceso al grado superior de enseñanzas deportivas) <input type="checkbox"/> Aporta informe sobre el grado de discapacidad

<b>4 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE</b>
<input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTIMIENTO</b> 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. \_\_\_\_\_

Sra. Directora del Centro. Iruña.