



INSCRICIÓN NAS PROBAS DE ACCESO ÁS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS	SOLICITUDE
---	-------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE							
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
TIPO	NOME DA VÍA			NÚM	BLOQ	ANDAR	PORTA
PARROQUIA				LUGAR			
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE	
TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL		ENDEREZO ELECTRÓNICO			

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)							
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)							
TIPO	NOME DA VÍA			NÚM	BLOQ	ANDAR	PORTA
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE	
TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL		ENDEREZO ELECTRÓNICO			

PROBAS PARA AS QUE SOLICITA A PROBA DE ACCESO PARA O CURSO 2017/2018:							
<input type="checkbox"/> ATLETISMO <input type="checkbox"/> BALONCESTO <input type="checkbox"/> BALONMÁN <input type="checkbox"/> FÚTBOL <input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA <input type="checkbox"/> HÍPICA <input type="checkbox"/> VELA <input type="checkbox"/> MEDIA MONTAÑA <input type="checkbox"/> PROBA DE MADUREZA GRAO MEDIO <input type="checkbox"/> PROBA DE MADUREZA GRAO SUPERIOR							

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:							
1. Que cumpre o requisito de carácter xeral para o acceso (marque cun X a opción correspondente)							
<input type="checkbox"/> Título de graduado en educación secundaria obrigatoria.							
<input type="checkbox"/> Título declarado equivalente a efectos de acceso ao título sinalado no apartado anterior:.....							
<input type="checkbox"/> Certificado de superación da proba de madurez correspondente ou equivalente.							
2. Que cumpre o requisito de idade para a realización da proba de madurez (marque cun X a opción correspondente)							
<input type="checkbox"/> Proba de madurez de acceso ao grao medio <input type="checkbox"/> Proba de madurez de acceso ao grao superior							

A PERSOA SOLICITANTE SOLICITA ADAPTACIÓN DAS PROBAS:							
<input type="checkbox"/> SI (Achega documento acreditativo de discapacidade) <input type="checkbox"/> NON							

A PERSOA SOLICITANTE SOLICITA EXENCIÓN DAS PROBAS:							
<input type="checkbox"/> SI (Achega solicitude e documento acreditativo) <input type="checkbox"/> NON							
Para os efectos oportunos, achega a seguinte DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA (fotocopia cotexada):							
<input type="checkbox"/> Copia do DNI .							
<input type="checkbox"/> Copia do modelo AI 35300 que xustifique o pagamento do prezo público establecido.							
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo da bonificación ou exención no pagamento do prezo público.							
<input type="checkbox"/> Certificado de recoñecemento do grao de discapacidade (só terá que achegarse cando non sexa emitido pola Xunta de Galicia ou no caso de non autorizar a súa consulta).							
<input type="checkbox"/> Título ou certificación académica en que conste o expediente académico e/ou depósito do título alegado para o acceso ou equivalente.							
<input type="checkbox"/> Certificación de superación da proba de madurez correspondente.							
<input type="checkbox"/> Volante de inscrición condicional (só para titulacións obtidas no estranxeiro).							



LEXISLACIÓN APLICABLE
Orde do 24 de marzo de 2003 pola que se regulan para a Comunidade Autónoma de Galicia as probas de madurez e de carácter específico para o acceso a estas ensinanzas. Resolución do 6 de xuño de 2018, da Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa pola que se convocan probas de acceso ás ensinanzas deportivas para o curso 2018-2019. Resolución do 20 de xuño de 2018, da Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa pola que se convoca, con carácter extraordinario, a proba específica de acceso ao nivel I de grao medio das ensinanzas conducentes ao título de Técnico Deportivo na modalidade de Media Montaña.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE		
Lugar e data: En....., a de.....de 2018.		
Para cubrir pola Administración:	REVISADO E CONFORME:	Expediente nº:
Data de entrada :.....dede 2018.	Asdo.: Carimbo:	

Sr./Sra. Director/a do Centro Educativo