



00201300009

Espacio reservado para registro administrativo



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

### Datos de la persona solicitante

> (Rellénesse en MAYÚSCULAS)

**Persona física**

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

D.N.I.  Otro

Fecha de nacimiento

Edad (final del año de la convocatoria)

**Dirección a efectos de notificación**

Calle/Plaza

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

C.P.

Localidad

Municipio

Provincia

Teléfono Fijo

Teléfono Móvil

Correo electrónico

Autorizo a la Administración para informarme mediante mensajes SMS o correos electrónicos del estado de mi solicitud así como de otro tipo de avisos relacionados que me puedan resultar de interés.

### Objeto de la solicitud

**INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE MADUREZ PARA EL ACCESO A ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE GRADO MEDIO O A LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL PERÍODO TRANSITORIO DE NIVEL I**

El/la firmante de esta solicitud, EXPONE que cumple los siguientes requisitos: (Marcar con " X " según corresponda):

Tener 17 años cumplidos en el año de la convocatoria.

SOLICITA (Marcar con " X " según corresponda):

Ser inscrito/a en la prueba de madurez para el acceso a las enseñanzas deportivas de grado medio o a las actividades de formación deportiva del período transitorio del nivel I

**Ejercicios:**

a) Parte de Ámbito de Comunicación (Elegir una):  Inglés  Francés

b) Parte de Ámbito Social.

c) Parte de Ámbito Científico-Tecnológico.

Adaptación por discapacidad

Tiempo  Medios

Descripción de la adaptación solicitada

Aporta certificado acreditativo de minusvalía.

Exención de la parte de la prueba que proceda por certificado o experiencia. Aporta la siguiente documentación:

- Fotocopia compulsada del Certificado de Profesionalidad correspondiente.
- Certificación de la organización donde se ha prestado asistencia como voluntario/a o becario/a.
- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad Laboral de afiliación.
- Certificación de la empresa o empresas donde adquirió la experiencia laboral.
- Certificación del período de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
- Descripción de la actividad desarrollada como trabajador autónomo y período de tiempo en que se desarrolló.

**Cumple requisitos para:**

a) Parte de Ámbito de Comunicación

SI  NO

b) Parte de Ámbito Social

SI  NO

c) Parte de Ámbito Científico-Tecnológico

SI  NO

Vº Bº Director / a

Fecha:

Continúa en la página siguiente.



00201300009

Espacio reservado para registro administrativo



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

### Objeto de la solicitud

Exención de la parte de la prueba que proceda por haber cursado o superado materias de la ESO. Aporta la siguiente documentación:

Certificación académica oficial de haber aprobado la materia o materias correspondientes de ESO.

<b>Cumple requisitos para:</b> a) Parte de Ámbito de Comunicación <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO b) Parte de Ámbito Social <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO c) Parte de Ámbito Científico-Tecnológico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Vº Bº Director / a
Fecha: <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>

### Documentación que debe aportarse

Documento Nacional de Identidad (*No será necesario si se marca la casilla de autorización que figura en el apartado siguiente*), Pasaporte u otro documento legal que acredite suficientemente la identidad y la edad.

La persona solicitante da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado comunitario)

**ADVERTENCIA:** En caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente.

SR./SRA. DIRECTOR /A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "LA MAGDALENA" - AVILÉS (ASTURIAS).

Firma del / de la solicitante,

En  a  de  de

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), la Administración del Principado de Asturias le informa que los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Base de datos del Sistema de Administración Unificada de Centros Educativos (SAUCE) de su titularidad, cuya finalidad es recoger toda la información necesaria referente al alumnado de los centros educativos para la gestión administrativa y educativa de los centros escolares. Estos datos sólo podrán ser cedidos en el marco previsto por la Ley. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, presencialmente en los distintos registros de la Administración del Principado o de forma electrónica, mediante el formulario disponible en la dirección <https://sede.asturias.es>

Para obtener **más información** de este servicio puede llamar al teléfono de atención ciudadana **012 o 985 279 100**, si la llamada la realiza desde fuera del Principado de Asturias, o bien acudir a **www.asturias.es**. También puede enviar el formulario de solicitud a través de la sede electrónica del Principado de Asturias <https://sede.asturias.es>