IMPRIMIR RESTABLECER GUARDAR SALIR

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

ACCESO DIRECTO A LAS ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES DE DISEÑO, ARTES PLÁSTICAS, Y CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DE BIENES CULTURALES. (Código procedimiento: 7403)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:
DNI/PASAPORTE O EQUIVALENTE:	FECHA NACIMIENTO:		TELÉFONO:
DOMICILIO: calle, plaza o avda. y número			
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	PAÍS:	NACIONALIDAD:
CORREO ELECTRÓNICO:			

2 DATOS ACADÉMICOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

☐ Ha superado los estudios de ciclo formativo de grado superior de artes plásticas y diseño.

Centro: ..... Localidad: .....

☐ Se encuentra cursando 2º curso de ciclo formativo de grado superior de artes plásticas y diseño.

Centro: ..... Localidad: .....

3 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (señalar lo que proceda)

☐ Título de técnico superior de artes plásticas y diseño.

☐ Certificado de que se encuentra cursando 2º curso de ciclo formativo de grado superior de artes plásticas y diseño.

☐ Certificación de la nota media del expediente académico obtenida en el ciclo formativo de grado superior de artes plásticas y diseño.

4 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE

Marque una de las opciones.

☐ La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

☐ **NO CONSIENTE** y aporta copia del DNI/NIE.

5 SOLICITA LA ADMISIÓN A TRAVÉS DEL ACCESO DIRECTO

La admisión para el curso académico: ..... / .....

ENSEÑANZA:	ESPECIALIDAD:

6 SOLICITA LA ADMISIÓN EN CENTROS PÚBLICOS

Nº	CENTRO	CÓDIGO CENTRO								ESPECIALIDAD
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

7 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo.: .....

SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE: .....

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: | | | | | | | | | |

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Ordenación y Evaluación Educativa, cuya dirección es c/ Juan Antonio Vizarrón, s/n Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 Sevilla.

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica:dpd.ced@juntadeandalucia.es.

c) Los datos personales que nos proporcionan con esta solicitud son necesarios para la gestión de solicitudes y/o demás trámites relacionados con enseñanzas artísticas superiores de régimen especial, cuya base jurídica es la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos