

Etiqueta de Registro
 N.º inscripción/.....

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA PARTE ESPECÍFICA DE LA PRUEBA
 DE ACCESO AL CICLO FORMATIVO DE GRADO
 DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO
 (REGULADA POR ORDEN 1669 / 2009, DE 16 DE ABRIL)**

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre y apellidos:	
DNI, NIE o pasaporte: Fecha de nacimiento:	
Domicilio (calle/plaza): N.º:	
CP: Localidad: Teléfono:	

ESTUDIOS CURSADOS CON ANTERIORIDAD		
Estudios	Centro	Curso escolar

DOCUMENTACIÓN APORTADA
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte.
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

En, a de de 20
 EL/LA SOLICITANTE

Fdo.:

Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001, de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa "012".

SR/SRA. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA DE ARTE