



<b>ADMISIÓN ÁS PROBAS DE ACCESO ÁS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS</b>	<b>SOLICITUDE</b>
--	-------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE						
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF
TIPO	NOME DA VÍA			NUM	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			NUM	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"/> SALVAMENTO E SOCORRISMO <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 SOCOLICITA ADAPTACIÓN DAS PROBAS:	
<input type="checkbox"/> SI (Acheга documento acreditativo de discapacidade) <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"/> Resolución personalizada do órgano competente en materia de deporte pola que quen solicita obtén a consideración de deportista de alto nivel ou alto rendemento. <input type="checkbox"/> Certificación de méritos deportivos expedida pola Federación Española ou Autonómica correspondente.	



Volante de inscrición condicional (só para titulacións obtidas no estranxeiro).

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal infórmase que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a [sxapere@edu.xunta.es](mailto:sxapere@edu.xunta.es).

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria a consultar os datos de recoñecemento do grao de discapacidade que obran en poder da Administración Autonómica, de conformidade co artigo 4 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, polo que se simplifica a documentación para a tramitación dos procedementos administrativos e se fomenta a utilización de medios electrónicos.

Sí  Non (neste caso achegarase a documentación correspondente)

**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 ... de ... , da Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa pola que se convocan probas de acceso ás ensinanzas deportivas para o curso 2017-2018.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data: En....., a ..... de.....de 2017.

Sinatura:

Para cubrir pola Administración:

REVISADO E CONFORME:

Expediente nº:

Data de entrada :.....de .....de 2017.

Asdo.: ..... Carimbo:

**Sr./Sra. Director/a do centro educativo:.....**