|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENTROS PRIVADOS AUTORIZADOS: SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O EXENCIÓN DE PRUEBAS DE ACCESO AL GRADO SUPERIOR DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO .** | | | | | | | |
| **Identificación del solicitante** | | | | | | | |
| 🞎 DNI 🞎 NIE 🞎 PASAPORTE | | | | Número: | | | |
| Primer apellido: | | | | Segundo apellido: | | | |
| Nombre: | | | | Fecha y lugar de nacimiento: | | | |
| Domicilio: | | | | | | | |
| Localidad: | | | Provincia: | | Código postal: | | |
| Correo-e: | | | | Teléfono: | | | |
| Nacionalidad: | | | | Doble nacionalidad (indicar cuál): | | | |
| *En caso de alumnos menores de edad:* | | Nombre y apellidos del padre/madre/tutor: | | | | | |
| D.N.I. del padre/madre/tutor legal: | | | | | |
| **Centro privado autorizado donde solicita la admisión: ESCUELA SUPERIOR INTERNACIONAL DE DISEÑO** | | | | | | | |
|  | (**Marcar según proceda)**  🞎 **Solicito** **participar en la prueba de acceso sin requisitos académicos para mayores de 19 años** a las enseñanzas superiores de artes plásticas y diseño de grado superior (□ mayor de 19 años □ 18 años), especialidad…………………………….  Idioma: □ Inglés □ Francés  Aporto documentación justificativa que permita la participación en la prueba (18 años).  🞎 Solicito adaptación por discapacidad (aporto documentación justificativa).    🞎 **Solicito** **la exención de** **la parte general de la prueba de acceso sin requisitos académicos** a las enseñanzas superiores de artes plásticas y diseño de grado superior:  🞎 Por haber superado la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años (aporto documentación justificativa)  🞎 Por haber superado la parte general en una convocatoria anterior en:  □ la Escuela de Arte de Murcia.  □ otros centros (aporto documentación justificativa).  🞎 **Solicito** **la exención de** **la prueba de acceso sin requisitos académicos** a las enseñanzas superiores de artes plásticas y diseño de grado superior, especialidad­­­­­­­­ …………………..……….., por experiencia laboral (aporto documentación justificativa).  🞎 **Solicita** **la exención de** **la prueba de acceso específica** a las enseñanzas superiores de artes plásticas y diseño de grado superior, especialidad­­­­­­­­…………………………………., por:  🞎 Estar en posesión del título……..……………………………………………..  🞎 Por experiencia laboral (aporto documentación justificativa). | | | | | | |
| Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de esta solicitud: consulta de identidad, titulación universitaria y titulación no universitaria.   NO Autorizo al órgano administrativo para que se consulten mis datos de Identidad.   NO Autorizo al órgano administrativo para que se consulten mis datos de titulación universitaria o no universitaria.  EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES JUNTO A ESTA SOLICITUD. | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  |
| **Documentación que aporto** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

Doy mi consentimiento para que los datos contenidos en esta solicitud sean utilizados en la admisión de alumnos y el acceso a los ciclos formativos de grado superior de artes plásticas y diseño (procedimiento 1636 de la Guía de Procedimientos y Servicios CARM). Además declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que se ceden así como la documentación presentada.

Según lo dispuesto en el Reglamento Europeo (UE) 206/679 de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales del Reglamento Europeo de Protección de Datos, y siguiendo las recomendaciones e instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos le informamos que:

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE** | Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial. Consejería de Educación, Juventud y Deportes. CARM.  [regimen.especial@murciaeduca.es](mailto:regimen.especial@murciaeduca.es) |
|
| **FINALIDAD** | Gestión de la admisión y el acceso a los ciclos formativos de grado superior de artes plásticas y diseño (procedimiento 1636 de la Guía de Procedimientos y Servicios CARM). |
| **DERECHOS** | Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional. |

En ……………………………………….., a ………… de …………… 2020……

*Firma del solicitante:*

Sr. Director de Arte de Murcia

🞎