



ANEXO II

Etiqueta de Registro
Nº. Inscripción...../.....

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO AL CICLO FORMATIVO DE GRADO DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO. (REGULADA POR ORDEN/....., DE DE)

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:
 DNI, NIE o Pasaporte: FECHA DE NACIMIENTO:
 DOMICILIO: CALLE/PLAZA: Nº:
 C.P.: LOCALIDAD: TELÉFONO:

ESTUDIOS CURSADOS CON ANTERIORIDAD

ESTUDIOS	CENTRO	CURSO ESCOLAR

DOCUMENTACIÓN APORTADA

FOTOCOPIA DEL DNI, NIE o Pasaporte.

En a de de 20....

Fdo.: EL/LA SOLICITANTE

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