|  |  |
| --- | --- |
| **ACCESO E ADMISIÓN ÁS ENSINANZAS PROFESIONAIS DE ARTES PLÁSTICAS E DESEÑO DE GRAO SUPERIOR**  **ANO ACADÉMICO 2020-21** | **SOLICITUDE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DA PERSOA SOLICITANTE:** | | | | | | | | | | | | |
| 1ª apelido: | | | 2º apelido: | | | Nome: | | | NIF./ Pasap.: | | | |
| Enderezo Postal: | Nome da vía/ rúa/ avenida/ paseo: | | | | | | Número: | Bloque: | | | Andar: | Porta: |
| Parroquia/ Lugar: | | | | Código postal: | Concello: | | | | | Provincia: | | |
| Teléfono fixo.: | | Teléfono móbil: | | | Enderezo electrónico: | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OU, NA SÚA REPRESENTACIÓN,** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito) | | | |
| 1ª apelido: | 2º apelido: | Nome: | NIF./ Pasap.: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CO SEGUINTE ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** (non é necesario se coincide co anterior) | | | | | | | |
| Enderezo Postal: | Nome da vía/ rúa/ avenida/ paseo: | | | Número: | Bloque: | Andar: | Porta: |
| Teléfono fixo: | | Teléfono móbil: | Enderezo electrónico: | | | | |

|  |
| --- |
| **A PERSONA SOLICITANTE OU O SEU REPRESENTANTE DECLARA:** |
| **1. Que cumpre cos requisitos de acceso por:**  (marque cun X a opción correspondente)  **- Directo por:**  □ Título de Bacharel na modalidade de artes ou bacharelato artístico experimental.  □ Título de Técnico superior nun ciclo formativo de artes plásticas e deseño da mesma familia profesional artística que o ciclo ao que pretende acceder.  □ Título superior en artes plásticas , título superior en deseño ou título superior en conservación e restauración de bens culturais.  □ Título de arquitecto/a, de licenciado/a en belas artes ou título de enxeñeiro/a técnico/a en deseño industrial.  □ Experiencia laboral de polo menos un ano, relacionada directamente coas competencias profesionais do ciclo formativo ao que pretende acceder.  **- Mediante proba específica:**  □ Título de Bacharel ou equivalente a efectos académicos.  □ Proba de acceso substitutiva do requisito de titulación e proba específica,  **2. Que cumpre o requisito de idade para a realización da proba substitutiva do requisito de titulación. (marque cun X a opción correspondente), por ter nado o día......de ...........................de..........**    **Para os efectos oportunos, achega a seguinte DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA** (fotocopia cotexada):  □ Copia do DNI./ Pasaporte.  □ Certificado de recoñecemento do grao de discapacidade, se procede .  □ Título ou certificación académica na que conste o expediente académico e/ou depósito do título, ou equivalente, alegado para o acceso.  □ Certificación de superación da proba substitutiva do requisito de titulación correspondente ou certificación da superación da proba que exima da súa realización. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E SOLICITA o aceso e admisión ás ensinanzas profesionais de AA. PP. E D. para o ano académico 2020-21, para cursar o/os seguintes ciclos formativos de GRAO SUPERIOR, todos eles integrados na mesma familia profesional artística, sinalados por orde de preferencia:** | | |
| **1º.-** Ciclo: | **2º**.- Ciclo: | |
| **3º.-** Ciclo: | **4º.-** Ciclo: | |
|  | |

|  |
| --- |
| **LEXISLACIÓN APLICABLE** |
| *Resolución do 6 de maio 2019, da Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa, pola que se ditan instrucións para o acceso e admisión do alumnado ás ensinanzas profesionais de artes plásticas e deseño para o curso 2020-21.* (DOG do 9 de xuño) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE** | | Sinatura: | | |
| Lugar e data: En A Coruña, a de de 2020 | |
| Para cubrir pola Administración: | REVISADO E CONFORME: | | Expediente N º: | |
| Data de entrada : de de 2019. | Carimbo:  Asdo.: | | | |
| **Sr./a Director/a da EASD: “PABLO PICASSO” de A CORUÑA** | | | |