



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS ELEMENTALES Y PROFESIONALES DE MÚSICA**

**1.- Datos del solicitante:**

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre				Fecha nacimiento	__/__/____
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico	

**2.- Datos del padre, madre o tutor legal para menores de edad:**

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre				Correo electrónico	
Teléfono fijo				Teléfono móvil	

**3.- Centro en el que solicita realizar la prueba**

	Nº de solicitud	
--	-----------------	--

**4.- Enseñanzas**

Elementales	<input type="radio"/>	Profesionales	<input type="radio"/>
En el caso de realizar la prueba en un centro integrado	Línea integrada con educación primaria y secundaria		<input type="radio"/>
	Línea no integrada		<input type="radio"/>

**5.- Especialidad y curso**

<b>1º CURSO DE ENSEÑANZAS ELEMENTALES</b>		<input type="radio"/>	
<b>ESPECIALIDAD</b> (resto de cursos)		curso	Perfil (en 5º y 6º cursos)
Curso de educación primaria (línea integrada en los centros integrados)		Curso de educación secundaria (línea integrada en los centros integrados)	

**6.- Alternativas al centro elegido como primera opción, en caso de superar la prueba y no obtener plaza en el centro solicitado**

	Denominación del centro
2º	
3º	
4º	
5º	
6º	

**7.- Documentación necesaria:**

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Pasaporte (caso de no presentar DNI/NIE)	<input type="checkbox"/>
Copia del modelo 030 que justifique el pago del precio público establecido	<input type="checkbox"/>
Certificado acreditativo de discapacidad expedido por el órgano competente de otra Comunidad Autónoma	<input type="checkbox"/>
Solicitud de adaptación para la realización de la prueba (Solo para quienes lo soliciten)	<input type="checkbox"/>



# Comunidad de Madrid

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y apporto documento
Copia del NIF o NIE del interesado	<input type="checkbox"/>
Certificado acreditativo de discapacidad expedido por el órgano competente de la Comunidad de Madrid	<input type="checkbox"/>

(\*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Información Institucional
Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir otra información institucional de la Comunidad de Madrid <input type="checkbox"/> No deseo recibir información institucional de la Comunidad de Madrid
Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En....., a..... de..... de.....

Firma del padre, madre, representante legal del alumno o del alumno (si es mayor de edad)

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero ALUMNOS SICE, y podrán ser cedidos de acuerdo a la declaración establecida de dicho fichero de datos, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación e Investigación, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

<b>DESTINATARIOS</b>	
----------------------	--