Código SIACI

SLVH

Nº Procedimiento:

040377

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA ESCUELA SUPERIOR DE ARTE DRAMÁTICO**

**DE CASTILLA-LA MANCHA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE Número de documento | | | | |  | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | 1 er Apellido: | | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre  Mujer | | | Fecha de nacimiento: | | | | | | | |  | | | | | | Nacionalidad: | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | |  | C.P.: |  | | | | |  | | Población: | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | | | | |  | | | |  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF | | NIE | | | | | | | Número de documento: | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre  Mujer Domicilio: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | Población: | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | | |  | |  | Correo electrónico: | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si existe tutor, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **3. MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
|  |
| Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).* |
| Notificación electrónica *(Si elige o está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos).* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable:** | Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación. |
| **Finalidad**: | Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla – La Mancha. |
| **Legitimación:** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Datos de categoría especial: 9.2g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por la Ley Organica 3/2020 de 29 de diciembre; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| **Origen de los datos:** | El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas |
| **Categoría de los datos:** | Datos identificativos: D.N.I./N.I.E./Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, Correo electrónico, firma, firma electrónica, imagen. Datos especialmente protegidos: Salud. Otros tipos de datos: Características personales, académicos y profesionales, circunstancias sociales, detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad. |
| **Destinatarios:** | Existe cesión de datos |
| **Derechos:** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional:** | Disponible en la dirección electrónica <https://rat.castillalamancha.es/info/0097> |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.**  **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | |
|  | | | | |
| 5.1. Asunto: Admisión en la Escuela Superior de Arte dramático de Castilla-La Mancha para cursar la especialidad de: | | | | |
| Interpretación. Curso: 1º | | |  | |
| 5.2. Forma de acceso: |  |  | | |
| - Directo  (para quienes hayan superado la prueba específica en otras escuelas superiores de arte dramático en este mismo curso) | | | |  |
| - Inscripción prueba de acceso:  Prueba de madurez; elegir idioma:  Inglés  Francés  Prueba específica  -Traslado de matrícula  Centro de procedencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso:  2º  3º  -Readmisión  Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso:  2º  3º | | | |  |
|  | | | | |
| 5.3. A cuyos efectos declara poseer los siguientes requisitos:  Título de bachiller.  Estar en proceso de consecución de la titulación de acceso en este proceso de admisión (Bachillerato o equivalente).  Certificado de haber superado la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.  Certificado de haber superado la prueba de madurez en otros cursos.  Certificado de haber superado la prueba específica en otras escuelas superiores de arte dramático este mismo curso.  Grado de discapacidad igual o superior al 33%.  Deportista de alto nivel o de alto rendimiento. | | | | |
|  | | | | |
| 1. **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** | | | | |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello.  Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la CONSEJERIA DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTES podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición.**  **En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que SE OPONGA EXPRESAMENTE a la consulta marcando la siguiente casilla:**  ME OPONGO a la consulta de datos de identidad.  ME OPONGO a la consulta de datos acreditativos del Título de Bachiller.  ME OPONGO a la consulta de los datos del certificado de haber superado la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años en el ámbito de gestión de la JCCM.  ME OPONGO a la consulta de los datos del certificado de haber superado la prueba de madurez a otros cursos en el ámbito de gestión de la JCCM.  ME OPONGO a la consulta de los datos del certificado de haber superado la prueba específica a los estudios superiores de arte dramático en el ámbito de gestión de la JCCM.  ME OPONGO a la consulta de datos de la condición de familia numerosa.  ME OPONGO a la consulta de datos acreditativos del grado de discapacidad reconocido por la Administración.  ME OPONGO a la consulta de datos de la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento.  ME OPONGO a la consulta de datos acreditativos de la condición de víctima de actos terroristas.  **También se consultarán los datos que AUTORICE EXPRESAMENTE a continuación:**   AUTORIZO la consulta de los datos acreditativos de pertenecer a una familia con renta familiar igual o inferior a la renta que da derecho a la percepción del ingreso mínimo de solidaridad: Resolución administrativa de concesión del ingreso mínimo de solidaridad.  **En el caso de que se haya opuesto o no haya autorizado alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento, y que son los siguientes:**  Documento acreditativo de la identidad (indicar): \_\_ .  Título de Bachiller.  Certificado de haber superado la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.  Certificado de haber superado la prueba de madurez.  Certificado de haber superado la prueba específica a los estudios superiores de arte dramático este mismo curso.  Título de familia numerosa.  Documento acreditativo de tener reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33 %.  Documento acreditativo del reconocimiento como deportista de alto nivel o de alto rendimiento.  Documento acreditativo de la consideración de víctima de acto terrorista.  Documento acreditativo de la consideración de víctima violencia de género.  Resolución administrativa de concesión del ingreso mínimo de solidaridad.  **Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería:**  **-**  **-**  **-** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PAGO DE PRECIO PÚBLICO** | | | | | |
|  | | | | | |
| La inscripción en la prueba de acceso conlleva un precio público de | |  | | Euros | |
| Podrá acreditar el pago realizado: | | | | | |
|  | Electrónicamente, mediante la referencia: | |  | |  |
|  | Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. | | | | |

El/la alumno/a (si es mayor de edad) El/la representante

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Fdo.: |  | Fdo.: |  |

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | , a |  | de |  | de |  |

|  |
| --- |
|  |
| Dirección del órgano al que se dirige la solicitud: Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes en Cuenca  Código DIR3: A08027341 |
|  |