

**Región de Murcia**Consejería de Educación, Juventud y Deportes  
Dirección General de Formación Profesional  
y Enseñanzas de Régimen Especial

P-486

**ANEXO IV****SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA PRUEBA DE CARÁCTER ESPECÍFICO PARA EL ACCESO AL CICLO SUPERIOR DE HÍPICA.****DATOS PERSONALES:**

APELLIDOS:		NOMBRE:	
NACIONALIDAD:		LUGAR DE NACIMIENTO:	
DNI:	FECHA DE NACIMIENTO:	CÓD. POSTAL:	
DOMICILIO:		LOCALIDAD:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

**EXPONE:** Que cumple el requisito para presentarse a la prueba de carácter específico para el acceso al grado superior de las enseñanzas deportivas: *(marque la casilla correspondiente al requisito que cumple)*

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Título de Técnico Deportivo en las Disciplinas Hípicas de Salto, Doma y Concurso Completo |
| <input type="checkbox"/> Estar en posesión del Título de Bachiller o equivalente a efectos académicos.             |

**Para acreditar el requisito anteriormente citado, adjunta la documentación siguiente:** *(fotocopia compulsada)*

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del NIF, del Número de identificación de Extranjero o del Pasaporte. <i>(La fotocopia no será necesaria si se marca la casilla de autorización que figura en el último apartado)</i> |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del título de Técnico Deportivo en las Disciplinas Hípicas de Salto, Doma y Concurso Completo  |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del título de Bachiller o equivalente a efectos académicos   |
| <input type="checkbox"/> Certificado o Informe médico, donde conste la capacidad para presentarse en una prueba de carácter físico. No es necesario hacer alusión a enfermedades infectas contagiosas                              |
| <input type="checkbox"/> Certificado de minusvalía, en su caso..   |

**SOLICITO:** Que sea admitida la presente solicitud de inscripción para presentarme a la prueba específica de acceso al ciclo superior de estas enseñanzas. No Autorizo al Órgano administrativo competente a obtener/acceder, de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, en concreto a los de IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, TITULACIÓN UNIVERSITARIA Y NO UNIVERSITARIA.

En el caso de no conceder autorización a la administración, quedo obligado/a aportar personalmente los datos/documentos relativos al procedimiento junto a esta solicitud.

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consejería de Educación y Universidades en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Solicitante (firma)

**DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y ENSEÑANZAS DE RÉGIMEN ESPECIAL**